

三菱 UFJ ニコス健康保険組合殿

念 書

私、_____は、三菱 UFJ ニコス健康保険組合(以下組合という)の被保険者であった_____ (被保険者番号____ - _____以下本人という)が組合より受取るべき保険料に係る還付金及び保険給付金等に関して、本人が令和____年____月____日に死亡した為、全相続人の了解の下受領いたします。

尚、この事により紛争が生じましても組合には一切ご迷惑はお掛けいたしません。

還付金及び保険給付金等の振込み先

_____銀行 _____支店 _____口座名義人

令和 ____年 ____月 ____日

住所 _____

氏名 _____

本人との続柄 _____