

खाताबाट स्वचालित रूपमा नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्क भुक्तानी हुने सेवा (अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर) को लागि आवेदन दिनुहोस्।

~निर्दिष्ट खाताबाट स्वचालित रूपमा भुक्तानी हुने हुनाले, भुक्तानी गर्न बिर्सिदैन~

प्रक्रिया गर्ने तरिका

☆ "अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर (स्वचालित भुक्तानी) को अनुरोध फाराम" यस पत्र मा आवश्यक विवरण लेखी, हुलाक मार्फत नागरिक स्वास्थ्य बिमा शाखामा पठाउनुहोस्, अथवा सिधै काउन्टरमा आवेदन दिनुहोस्। (यो प्रक्रिया सहर कार्यालयको तोडबु शाखा र सेड्बु शाखामा पनि गर्न सकिनेछ)

- * पहिलो पन्नामा अनिवार्य रूपमा निर्दिष्ट वित्तीय संस्थामा प्रयोग गर्ने इन्कान (स्ट्याम्प) आदि लगाउनुहोस्।
- * तेस्रो पन्ना "ग्राहक प्रति" हो। आफूसँग राख्नुहोस्।
- * आवेदन दिनु अगाडि अनिवार्य रूपमा "अनुरोध फाराम" को पछाडिको पृष्ठको "करार" पढ्नुहोस्।

अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर मिति

☆ सामान्यतया आवेदन दिएको 2 महिना (यसमा आवेदन दिएको महिना पर्दैन) पछि, हरेक महिनाको अन्तिम दिन अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गरिनेछ।

- * महिनाको अन्तिम दिन वित्तीय संस्था बिदा भएमा, त्यो दिन पछि कार्यालय खोल्ने दिन अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गरिनेछ।
- * प्रक्रियाको स्थिति अनुसार अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर सुरु हुने महिना परिवर्तन हुन सक्छ।
- * पहिलो पटक अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गरिने महिनासम्ममा "अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर सुरु गरिने सूचना" पठाइनेछ।
- * वित्तीय संस्थाको बैंक पासबुक आदि हेरेर हरेक महिनाको अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर स्थिति निश्चय गर्नुहोस्।
- * डिसेम्बर को 10 तारिखदेखि 20 तारिख भित्र, त्यो वर्षको जनवरीदेखि डिसेम्बरसम्मको अवधिमा तपाईंको खाताबाट ट्रान्सफर गरिएको बिमा शुल्क लेखिएको "अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गरिएको शुल्कको विस्तृत विवरण" पठाइनेछ।

ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू

- अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर सुरु हुनु अगाडिको बिमा शुल्क, फरक भुक्तानी पत्रद्वारा म्यादसम्ममा भुक्तानी गर्नुहोस्।
- खातामा भुक्तानी गर्न आवश्यक रकम नभएको जस्ता कारणले अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गर्न नसकिएको खण्डमा, "अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गर्न नसक्ने अवस्थाबारे सूचना" पठाइनेछ।
- अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गर्न नसकिएको बिमा शुल्क, त्यसपछिको महिनाको बिमा शुल्कसँगै फेरि अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर (1 पटक मात्र) गरिने हुनाले, त्यसपछिको महिनाको अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर मितिसम्ममा खातामा रकम हालेर राख्नुहोस्।
- अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर सुरु गरिने सूचना जस्ता बिमा शुल्क सम्बन्धी सूचनाहरू, **घरमूलीको नाममा पठाइनेछ।** खातावाला घरमूली नभएको खण्डमा, सूचनाको विवरण खातावालाले पनि निश्चय गर्नुहोस्।
- वार्षिक बिमा शुल्क अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफरद्वारा एकमुस्त भुक्तानी (छुट दिइनेछैन) गर्न चाहने व्यक्तिले सम्पर्क गर्नुहोस्।

सम्पर्क

तोसिमा सहर, नागरिक स्वास्थ्य बिमा शाखा, खाता सम्बन्धी कामकाज गर्ने कर्मचारी
 १७१-८४२२ तोसिमा सहर, मिनामी इकेबुकुरो २-४५-१
 फोन ०३-३९८१-१४६८ (डाइरेक्ट लाइन)

करार (जापान पोस्ट बैंक बाहेक)

1. तपाईंको बैंकमा बीजक (इन्भेस्टिग) पठाइएको बेला, मलाई सूचित नगराईकन, सहरद्वारा निर्दिष्ट गरिएको भुक्तानी म्यादमा बीजक (इन्भेस्टिग) मा लेखिएको रकम डिपोजिट खाताबाट निकाली, भुक्तानी गर्नुहोस्। यस्तो अवस्थामा, डिपोजिट खाता नियम वा चल्ती खाता नियम जे भए तापनि, तपाईंको बैंकको निर्धारित विधिद्वारा प्रक्रिया गर्नुहोस्।
2. अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर मितिमा, बीजक (इन्भेस्टिग) मा लेखिएको रकम डिपोजिट खाताबाट निकाल्न सकिने रकम (यसमा अधिविकर्ष (ओभरड्राफ्ट) प्रयोगको दायरामा पर्ने रकम पनि पर्दछ) भन्दा बढी भएमा, मलाई सूचित नगराईकन बीजक (इन्भेस्टिग) फिर्ता पठाए पनि मलाई आपत्ति हुनेछैन।
3. यो सम्झौता खारेज गर्ने बेला, म तपाईंको बैंकलाई लिखित रूपमा जानकार गराउनेछु। साथै यो जानकारी बिना लामो अवधिसम्म माग नगरिने आदि बराबरको कारण भएको बेला, विशेष रूपमा सूचित गराएको अवस्थामा बाहेक, तपाईंको बैंकले यो सम्झौतालाई समाप्त भएको सम्झौता माने पनि मलाई आपत्ति हुनेछैन। यस्तो अवस्थामा मलाई सूचित गराउनुपर्दैन।
4. यदि यो सम्झौतामा शंका उब्जियो भने पनि, तपाईंको बैंक जिम्मेवार भएको अवस्था बाहेक, म तपाईंको बैंकलाई दुःख दिनेछैन।
5. यो डिपोजिट खाताबाट अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर गरेको रसिद माग गरिनेछैन।



जापान पोस्ट बैंक निर्दिष्ट गर्ने खण्डमा, सम्बन्धित नियमहरू लागू हुनेछ।

फाराम भर्ने तरिका

- ☆रङ्गिन भागमा बलपेन आदिले गाढा गरी लेख्नुहोस्।
- ☆ लेखेको विवरण संशोधन गर्ने खण्डमा, इन्कान (स्ट्याम्प) लगाउनुहोस्।
- ※वित्तीय संस्थामा प्रयोग गर्ने इन्कान (स्ट्याम्प) दर्ता गरेको भएमा, वित्तीय संस्थामा प्रयोग गर्ने इन्कान (स्ट्याम्प) लगाउनुहोस्।

तोसिमा सहर, नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्क अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर अनुरोध फाराम
(स्वचालित भुक्तानी)
सम्बन्धित वित्तीय संस्था ज्यू

(नयाँ • परिवर्तन • रद्द)
10 चिन्ह लगाउनुहोस्।

		आवेदन मिति	साल	महिना	तारिख
घर भक्तानी दायित्व भएको व्यक्ति सम्बन्धी	ठेगाना	〒171-8422 豊島区 南池袋 2丁目 45番 1号 方 ※1			
	नाम	(フリガナ) コクホ タロウ 国保 太郎			
	फोन	03-3981-1111	बिमा कार्ड संकेत नम्बर	16-	0 1 - 2 3 4 5
बाहेकका वित्तीय संस्था	जापान पोस्ट बैंक	〇〇	銀行・信用金庫 信用組合・農協	△△	支店 出張所
	金融機関コード	支店コード	खाताको प्रकार	खाता नम्बर(दायाँ च्यापेर लेख्नुहोस्)	
	金融機関記入欄	1 सामान्य	2 चल्ती	1 2 3 4 5 6 7	
विभाजन/बाधन खाता	जापान पोस्ट बैंक	金融機関コード	संकेत अङ्क(छैटौँ अङ्क भएमा * भएको कोठामा लेख्नुहोस्।)	नम्बर (दायाँ च्यापेर लेख्नुहोस्)	
		9 9 0 0 1	0 *		
	※3 खाता वाला	(フリガナ) コクホ タロウ	(氏名) 国保 太郎	वित्तीय संस्थामा प्रयोग गर्ने इन्कान (स्ट्याम्प)	※4  ※4 サイン登録の場合にはサインを記入 ※5  ※5
माथि उल्लेख गरिएको नागरिक स्वास्थ्य बिमा शुल्क मेरो नामको डिपोजिट (बचत) खाताबाट अकाउन्ट-टु-अकाउन्ट ट्रान्सफर (स्वचालित भुक्तानी) विधिद्वारा भुक्तानी गर्न चाहेकोले सम्झौता आदिमा लेखिएको विवरण निश्चय गरी अनुरोध गर्दछु।					

- ※1 ठेगाना लेख्ने ठाउँमा, अपार्टमेन्टको नाम, भवन, कोठा नम्बर आदि पनि विस्तृत रूपमा लेख्नुहोस्।
- ※2 बिमा कार्ड संकेत नम्बर लेख्ने बेला, नागरिक स्वास्थ्य बिमामा आबद्ध व्यक्तिको बिमा कार्डको अगाडि पट्टिको दायाँ माथि हेरेर लेख्नुहोस्।
- ※3 खातावाला घरमूली बाहेकको व्यक्ति भए पनि हुन्छ। फुरिगाना लेखेको ठाउँमा, काताकाना वा दर्ता गरेको अल्फाबेटमा लेख्नुहोस्।
- ※4 पहिलो पन्नामा अनिवार्य रूपमा वित्तीय संस्थामा प्रयोग गर्ने इन्कान (स्ट्याम्प) स्पष्टसँग लगाउनुहोस्।
हस्ताक्षर दर्ता गरेको खण्डमा, हस्ताक्षर गर्नुहोस् (पहिलो पन्नामा मात्र)।
- ※5 खाता खोल्ने बेला इन्कान (स्ट्याम्प) पनि, हस्ताक्षर पनि नगरीकन आवेदन दिएको व्यक्तिले, "印鑑レス(इन्कान (स्ट्याम्प) बिना) मा गोलो लगाउनुहोस्।

तेस्रो पन्ना, ग्राहक प्रति हो। हुलाक मार्फत पठाउने खण्डमा, पहिलो पन्नाको जानकारी र तेस्रो पन्ना निकालेर, बीचको पट्याउने लाइनमा पट्याएर टाँस्नुहोस् र हुलाक बक्समा खसाल्नुहोस्।