

資金源アンケート

ARTICIPA	NT IN	NFORMATION /参加者情報												
1 PARTIO 参加		T'S NAME		DATE 日付	DD	/ MN	/	Υ	YYY					
JOINT 共同		CIPANT'S NAME 者名			PLAN/POLICY NUMBER プラン/ポリシー番号	1				7			=	
IDIVIDUAL	. / EN	NTITY / <i>個人/法人・団体</i>				(0)		18		-	(34)	30 100	=	
	QUES PAR 参加	QUESTIONNAIRE IS BEING COMPLETED FOR ^{1,2} : / アンケート記入者 ^{1,2} : PARTICIPANT (First, Joint or Other Participant) 参加者 (第一、共同、または他の参加者) PARTICIPANT'S NAME / 参加者名												
	PAYOR (if other than the Participant(s)) 支払人 (参加者ではない場合のみ)												100	
	-	YOR'S NAME / 支払人名	PAYOR'S RELATIONSHIP TO PARTICIPANT(S) / 支払人の、参加者との関係							100				
		M IS FOR A LEGAL ENTITY, PLEASE COMPLETE THE INFORM ムへ法人について記載する場合は、以下へ署名											8	
AUT	HORIZE	ED SIGNATORY'S NAME /署名権限者氏名		AUTHORIZED SIGNATORY'S RELATIONSHIP TO ENTITY 3/署名権限者の、法人との関係 3										
2. <i>I</i> 3. I 1. 3	new on ndicate 全ての 新規の	note that the Company requires one Source of Fund Ques questionnaire will be required for new Policies, rider addit e the position of the company official or employee in the の参加者及び支払人(参加者以外の場合)は資金 ポリシー、ライダーの追加、又は超過拠出の都度 又は従業員の、法人での役職をご記入ください。	tions or excess premiums. entity. <i>:源アンケートの記入が必要です。各該当者は、</i> :ご提出ください。			for each per	rson when	applica	ible.					
JESTIONN	IAIRE	E FOR INDIVIDUAL / アンケート(個人)											_	
3 A)		PLOYMENT INFORMATION / 雇用/勤務先情報 SELF-EMPLOYED (I work individually) 自営業 (個人事業) BUSINESS ADDRESS / 勤務先住所 ADDRESS / 住所												
		CITY / 市区町村	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号	COU	NTRY / 国								
		WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト												
	SELF-EMPLOYED (I own/work in my own company) 自営業 (自身の会社を所有または自身の会社での就業) COMPANY NAME / 会社名													
		DATE OF INCORPORATION / 会社設立日	COUNTRY OF INCORPORATION / 登記国	REGISTRATION NUMBER / 登録	番号 LICE	NSE/PERMIT	NUMBER	/ 免許	产产	丁番号	4			
		BUSINESS ADDRESS / 勤務先住所 ADDRESS / 住所												
		CITY / 市区町村	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号	COU	NTRY/国								
		WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト												
	FULL OR PART TIME EMPLOYED (I am a dependent worker, a director or an independent director of a company) 被雇用者 (フルタイムもしくはパートタイムでの従属型従業員、もしくは会社の取締役や社外取締役として就業) EMPLOYER'S NAME / 雇用者名 BUSINESS ADDRESS / 勤務先住所 ADDRESS / 住所													
		CITY / 市区町村	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号 COUNTRY / 国										
		WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト											2000	



資金源アンケート

QUESTIONNAIRE FOR INDIVIDUAL (continued) / アンケート(個人)(つづき) NOT WORKING Please specify: 内容をご記載ください: Please specify: OTHER 内容をご記載ください: 4. If the entity has been granted a license or permit by a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate the registration/license/permit number. 4. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の協議会によってライセンスまたは許可を付与されている場合は、登録/ライセンス/許可番号をご記載ください。 B) OCCUPATION / ACTIVITY / 職業 / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) POSITION / 役職 OCCUPATION DETAILS 5/職業詳細5 5. "Occupation Details" is a mandatory field, failure the complete correctly will result in the rejection of this form by ITA. If you indicated above that you work as a full or part time employee, please specify the details of your role (e.g.: northern regional sales manager, IT administrator for the central branch or independent director of company XYZ Corp.). If you indicated above that you are self-employed and work individually, please specify your economic activity (e.g.: lawyer, doctor, journalist, accountant, part-time professor, actor, baker, caregiver, etc.); and if you are a licensed professional (e.g.: lawyer, doctor, auditor, accountant, etc.), please indicate your registration/license number. 5. 「職業詳細」欄は記載必須であり、正しくご記載いただかない場合、本フォームはITAによってキャンセルとなります。上記に被雇用者として就業と記載した場合、役割・任務の詳細について説明を記 載してください。(例:「北部地域の販売マネージャー」、「中央支店のIT管理者」または「会社XYZ Corp.の社外取締役」等)。 上記に自営業 (個人事業)であると記載した場合、経済活動について説明を記載してください(例:弁護士、医師、ジャーナリスト、会計士、非常勤講師、俳優、パン職人、介護士 等)。また、免許を持つ専 門家(例:弁護士、医師、会計監査人、会計士等)である場合、登録番号もしくは免許番号を記載してください。 C) SERVICE IN YOUR CURRENT EMPLOYMENT SINCE THE DATE 6: / 現雇用先での雇用開始日 6: 6. Please indicate the start date of your current employment. 6. 現雇用の開始日をご記入ください。 D) CURRENT INCOME / 現在の所得 Select currency /通貨 Enter <u>annual</u> income amount /年収金額 USD \$/米ドル EUR €/ユーロ GBP £/英ポンド E) SOURCE OF WEALTH OF THIS INVESTMENT / 本投資の財産源泉 I do hereby declare that my source of wealth is: / 私はここに、私の財産源泉が以下であることを宣言します。 CURRENT INCOME (WORK, OTHER) / COMPENSATION PAYMENT 現在の所得(就労、その他) INVESTMENT / PORTFOLIO MATURING INVESTMENT / POLICY CLAIM ASSET SALE (COMPANY, PROPERTY, SHARES, ETC.) 投資/ポートフォリオ 資産売却(会社、不動産、株式等) 投資満期受取金 / 受取保険金 WINNINGS INHERITANCE 相続 贈与 当せん金等 Please specify: OTHER その他 内容をご記載ください: AMOUNT (complete only if other than CURRENT INCOME) / 金額(現在の所得以外の場合ご記入ください) Select currency / 通貨 Enter amount /金額 USD \$ /米ドル EUR € /ユーロ GBP £ /英ポンド Please provide details: (Example: description of the investment portfolio, property or asset sold, date funds were received, etc.) 詳細をご記入ください。(例:収益源泉の投資ポートフォリオ、売却した不動産や資産の内容、資金受取日等)



資金源アンケート

F)	BANK INFORMATION 7/ 銀行情報 7		ACCOUNT NUMBER / FIGHT							
	NAME OF BANK / 銀行名		ACCOUNT NUMBER / 口座番号	DATE OPENED / 開設日						
	BANK'S ADDRESS / 銀行の住所		0.8	740).4						
	ADDRESS / 住所									
	CITY / 市区町村	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号	COUNTRY / 国						
	7. Please provide details of the bank account or finance	cial institution account (if other than a bank) to be used to tran	sfer the payment to the Plan/Policy.							
	7. プラン/ポリシーへの支払の送金に利用される、銀行口座詳細、もしくは(銀行以外の場合)金融機関口座の詳細をご提供ください。									
G)	PURPOSE OF THIS INVESTMENT /本投資の目的									
	PROTECTION PLANNING 資産保全計画	CHILDREN'S E 学資計画	DUCATION PLANNING	WEALTH ACCUMULATION 資産形成						
RETIREMENT PLANNING TARGET SAVINGS PLANNING										
	老後資金計画 OTHER Please specify:	日標に同り	た貯蓄計画							
	一 その他 内容をご記載ください:									
L										
Addit 会社	itional supporting information may be requested by the Co 社の判断により、本アンケートの内容及び会社の	ompany based on the information provided in this form and the O保有する情報に基づき、追加情報のご提出をご依頼	information in the Company's records; at the Compar iすることがあります。	y's sole discretion.						
TO NIN	IAIDE FOR LEGAL ENTITIES (
	IAIRE FOR LEGAL ENTITIES / アンケート(法									
A)	ENTITY INFORMATION / 法人·団体情報	COUNTRY OF INCORPORATION / SESTING	DECICEDATION NUMBER / 2802 TE	LIGENOS (DEDMIT NUMBER) % / C = 6 (= 6 = 7) C						
	DATE OF INCORPORATION / 会社設立日	COUNTRY OF INCORPORATION / 登記国	REGISTRATION NUMBER/登録番号	LICENSE/PERMIT NUMBER 8 / 免許/許可番号 8						
	BUSINESS ADDRESS / 会社住所									
	ADDRESS / 住所									
	CITY / 市区町村	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号	COUNTRY / 国						
	33153	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号	COUNTRY / 国						
	CITY / 市区町村 WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト	STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP CODE / 郵便番号	COUNTRY / 国						
	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト			COUNTRY / 国						
	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by	STATE / PROVINCE / 都道府県 va regulatory body, authority or industry chamber, please indicators の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number.							
	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate	te the registration/license/permit number.							
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate	te the registration/license/permit number.							
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate	te the registration/license/permit number.							
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number.							
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界)	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number.							
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) NATURE OF BUSINESS DETAILS 9/業務内容の詳	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number. いる場合は、登録/ライセンス/許可番号をこ							
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) NATURE OF BUSINESS DETAILS */ 業務内容の語 9. Please provide details of the activity conducted by the section of the activity conducted by the	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number. ている場合は、登録/ライセンス/許可番号をご	記載ください。						
В)	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) NATURE OF BUSINESS DETAILS */ 業務内容の語 9. Please provide details of the activity conducted by the section of the activity conducted by the	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number. ている場合は、登録/ライセンス/許可番号をご	記載ください。						
	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) NATURE OF BUSINESS DETAILS */業務内容の試 9. Please provide details of the activity conducted by the second secon	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number. ている場合は、登録/ライセンス/許可番号をご	記載ください。						
B) [WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) NATURE OF BUSINESS DETAILS */ 業務内容の語 9. Please provide details of the activity conducted by the section of the activity conducted by the	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて	te the registration/license/permit number. ている場合は、登録/ライセンス/許可番号をご	記載ください。						
	WEBSITE ADDRESS / ウェブサイト 8. If the entity has been granted a license or permit by 8. 法人/団体が規制機関・当局、または業界の ACTIVITY / 事業活動 INDUSTRY / 業種(業界) NATURE OF BUSINESS DETAILS * 学務内容の評 9. Please provide details of the activity conducted by the standard of the activity conducted by the	a regulatory body, authority or industry chamber, please indicate の協議会によってライセンスまたは許可を付与されて a passive entity like a holding company またださい。法人/団体が持ち株会社といったパッシブ	te the registration/license/permit number. ている場合は、登録/ライセンス/許可番号をご	記載ください。						



資金源アンケート

QUESTIONNAIRE FOR LEGAL ENTITIES (continued) / アンケート(法人)(つづき)

	312333											
4	D)		THIS INVESTMENT /本投資 at the source of wealth of the	<i>資の財産源泉</i> e entity is: <i>/ 私はここに、本法人の財</i>	産源泉が以下であ	ることを宣言します。						
		INCOME (BUSINESS ACTIVITY, OTHER) / COMPENSATION PAYMENT 収入(事業活動、その他)										
		● 資産売却(会 OWNERS CONT		C.)	INVESTMENT / PORTFOLIO 投資/ポートフォリオ DONATIONS		MATURING INVESTMENT / POLICY CLAIM 投資満期受取金 / 受取保険金					
		会社所有者からの出資 寄付 OTHER その他 Please specify: 内容をご記載ください:										
AMOUNT (complete only if other than NET ANNUAL INCOME) /金額(年間純利益以外の場合のみご記入ください) Select currency /通貨 Enter amount /金額												
		USD \$ /**/I	EUR € /ユーロ GBP	こ / 英ポンド	+							
			강기업 및 경기에 가장 있었다. 그 사람들은 사람들이 되었다면 살아가지 않는 것 같아.	stment portfolio, property or asset sold, date f ポートフォリオ、売却した不動産や資								
	E)	BANK INFORMATION 10 /										
		NAME OF BANK / 銀行名 BANK'S ADDRESS / 銀行の住所				ACCOUNT NUMBER / 口座番号		DATE OPENED / 開設日	ç			
		ADDRESS / 住所	- (man / /)									
		CITY / 市区町村		STATE / PROVINCE / 都道府県	ZIP	CODE / 郵便番号	COUNTR	RY /国				
10. Please provide details of the bank account or financial institution account (if other than a bank) to be used to transfer the payment to the 10. プラン/ポリシーへの支払の送金に利用される、銀行口座詳細、もしくは(銀行以外の場合)金融機関口座の詳細をで						그 그렇게 가는 그 얼마나는 그리고 그 없는 것은 그리고 있었다.						
F) PURPOSE OF THIS INVESTMENT /本投資の目的 □ PROTECTION PLANNING								WEALTH ACCUMULATION 資産形成				
	□ OTHER その他 Please specify: 内容をご記載ください:											
	1100001500000		P. 1. (1) (1) (1) (1) (2) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1	any based on the information provided in th 有する情報に基づき、追加情報のご		ation in the Company's records; at the Company' ことがあります。	's sole discretion	1.				
DECL	ARATI	ION / 宣言										
5	I/We, the undersigned, as Participant(s), Payor or the authorized signatory of the Participant(s) or Payor, hereby certify that all the information provided above is true and correct. I/We hereby declare that none of my/our assets, net worth, income or activities, now, in the past or in the future, relate in any way to money laundering or any other illegal activity. I/We further confirm that these funds are derived from legitimate sources and will provide documentary evidence if required. 下記署名を行う参加者、支払人である、または参加者・支払人の署名権限を持つ私/私たちは、ここに上記の全ての情報が真正で正確なものであることを誓います。私/私たちは、所有する資産、収入や事業など、現在、過去、未来において一切のマネーロンダリングやその他非合法な事項と関係がないことを宣言します。私/私たちは更に、これらの資金が合法的な源泉より調達されたこと、また必要な場合は証拠書類を提出することを証明します。											
	_	188	an Participant(s)) / 支払	人の署名 (参加者ではない場合	合のみ)							
6	SIGNA 署名											
9	100000000000000000000000000000000000000	ER / 免責条項										
7	"Con 参加 は「	ntract". Please refer to the 四者によって選択した法 契約」のいずれかに置	legal documents to determin 法的構造により、用語「参加	e which terms apply. 四者」は「プラン参加者」もしくは「た の用語が適用されるかにつきまし	ポリシー所有者」の	のいずれかに置換されるものとし、また		y" shall be replaced with either "Plan", "Policy" ラン/ポリシー」は「プラン」、「ポリシー」もし				
		E(S) / 署名 ICIPANT'S SIGNATURE			Ini	NT PARTICIPANT'S SIGNATURE						
8	参加	ICIPAINT S SIGNATURE				可参加者署名						