

【〇〇年分】
 記載の「年」に申告にご利用ください。
 なお、保険始期が「12月」のご契約の場合、払込方法によつては、空欄(ブランク)とさせていただきます。この場合、実際に地震保険料をお払込みいただいた年をご記入のうえご利用ください。

【控除対象保険料】
 長期契約が「一時払(一括払)」の場合、一時払(一括払)保険料を(保険期間年数で割った(除した)金額を記載しています。「年払」の場合は年払い保険料を記載しています。また、「月払」の場合、備考欄に記載される1回分の保険料に当年中のお払込み予定回数を乗じた金額を記載しています。

保険料控除証明書発行サービスについて
 本サービスでは保険料控除証明書の電子データ(XMLファイル)をご取得いただけます。

● 保険料控除証明書発行サービス トップページ
 URL: <https://insurance-p-kojo.jp/akstnm/>

こちらから簡単にアクセスできます

● ご案内動画について
 本サービスのご利用方法をご案内した動画をご用意しております。本サービストップページに掲載のボタンよりご確認ください。(動画イメージ)

保険料控除証明書発行サービス

「動画はこちら」の緑色のボタンをクリックすると動画をご覧いただけます。

令和5年分 地震保険料控除証明書

証券番号: []
 ご契約者名: [] 様

払込方法: 一時払
 控除対象: 地震保険料
 保険の種類: 地震保険
 保険の対象: 建物
 保険期間: 令和3年9月24日から 5年(地震保険)

控除対象保険料 5,580円

控除対象保険料は、所得税法第七十七条第一項に規定する地震保険料に該当するものです。

控除対象となる保険料は上記のとおりであることを証明いたします。
 令和5年7月17日 **SECOMセコム損害保険**
 〒102-8645 東京都千代田区平河町2

＜ご注意＞
 (1) 表示内容について
 ・控除対象保険料には、本年1月1日から12月31日までのお支払い(予定)保険料を表示しています。なお、地震保険が自動継続となる場合には、自動継続されたものとして保険期間・保険料を表示しています。
 ・保険期間が1年を超える一括払契約の場合は、控除対象保険料に、控除対象となる保険料を(保険期間の年数で割った)金額を表示しています。
 ・分割払(月払)契約の場合は、備考欄に1回分の保険料を表示しています。なお、控除の対象となる保険料は、備考欄に記載の保険料に当年中の払込回数(予定)を乗じたものとなります。
 (2) 申告の際のご留意事項
 ・ご契約内容の変更手続きや解約手続き等を行った場合、時期によっては、控除対象となる保険料が変更となる場合があります。
 ・団体元(勤務先)より証明されない契約(団体元または無任状契約のうち給与控除対象外の契約等)については、取扱店までお問合せください。

● 保険料控除証明書の電子データ取得方法のご案内
 操作方法の詳細は裏面のご案内動画にてご説明しております。あわせてご確認ください。

- 1 保険料控除証明書発行サービスを初めてご利用いただく際には、「ユーザーID」の新規登録が必要です。ご登録時には保険料控除証明書または保険証券などの証券番号がわかる書類をお手元にご用意ください。
- 2 ご登録いただいたメールアドレスへ「ユーザーID」と「初期パスワード」をお送りいたします。ご確認のうえ、本サービスへログインしてください。
- 3 ログイン後、マイページから保険料控除証明書電子データのダウンロードを行ってください。

● 電子データ取得後のご利用イメージ
 ご利用方法の詳細は国税庁のホームページをご確認ください。
 「保険料控除証明書発行サービス」で電子データをダウンロードする

電子データで申告する場合 印刷して申告する場合

<p>年末調整</p> <p>お客様の勤続先が指定する所定の方法で提出します。(※)</p>	<p>確定申告【e-Taxをご利用の場合】</p> <p>電子データを添付し、オンラインで提出します。</p>	<p>年末調整・確定申告</p> <p>国税庁ホームページに掲載されている「QRコード付証明書等作成システム」を利用し、印刷のうえ提出します。</p>
---	--	--

※年末調整については、お客様の勤続先が電子データの提出に対応している場合に限られます。事前にご確認ください。

！ 注意
 「所得額が異なるなどご勤務する業種ごとのトラブルの増加」があります。また、任意の控除サービスなどの契約は必ず、代官さままたは税務士にご相談ください。よって、本サービスは必ずしも、おのれに有利な結果を保証するものではありません。ご注意ください。
<https://www.secom.co.jp/secom/casualty/qa/01.html>

◆◆◆◆◆< 保険の対象の所在地 >◆◆◆◆◆

D8727 7SATNRK9X000001#

見本