

JAにしみの

大切な年金は信頼のJAで

年金受取

うれしいメリット

年金友の会に
自動入会

入会費・年会費
無料

記念品など
会員特典

JAにしみのならではの特典を多数ご用意しております。詳しくは裏面をご覧ください。

新しく年金を請求される方

「みどりの封筒」が届きましたら
JAにしみのにご連絡ください。

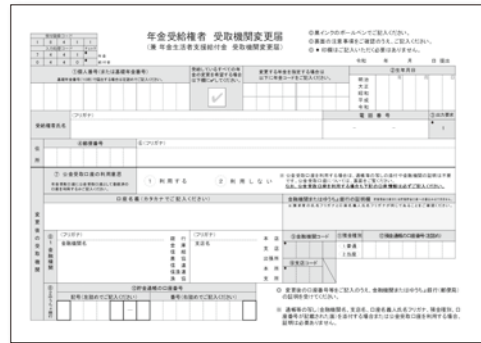
受給開始年齢の誕生月の3ヶ月前になると、
日本年金機構から“年金請求書”が送られます。
※緑色以外の封筒の方もみえます。



すでに他で年金をお受取りの方

国民年金・厚生年金のお受取先変更は「年金受給権者 受取機関変更届」にご記入いただくだけでとても簡単です。

①年金証書または年金振込通知書、②貯金通帳
をお受取り希望のJA窓口までお持ちください。



※共済年金・基金の場合は、様式が異なりますのでご相談ください。
当JAでお受取り口座の変更をお手伝いさせていただきます。

現在のお受取り先への連絡は不要です。

最寄りのJA窓口・職員にお気軽におたずねください。

ご新規特典

年金のお受取りをJAにしみのへ
ご指定いただいた方に

**メールオーダーギフト
プレゼント!** (カタログギフト)
※デザインは変更となる場合がございます。



ご紹介特典

年金友の会新規会員を
ご紹介いただいた方に

**Quoカード
プレゼント!**
※当組合の年金友の会会員様から
のご紹介に限らせていただきます。
※デザインは変更となる場合がございます。



1,000円分

JAにしみの 年金友の会 特典

特典 1

利率上乘せ定期貯金

店頭表示
利率

+0.20%
年

税引後 **0.159%**

■店頭窓口のお預入れのみ対象となります。■本商品のお預入れは、年金をお受取りの1店舗限りとし、個人のご契約のみとさせていただきます。■お利息には20.315%（国税15.315%、地方税5%）の税金がかかります。（源泉分離課税）。■上乘せ利率適用期間中に年金友の会の会員資格を喪失された場合は、利率上乘せの適用が受けられない場合がございます。■上乘せ利率適用中に中途解約された場合は、当JA所定の中途解約利率を適用いたします。■利率情勢の変化等により、上乘せ利率は変動することがございます。■ご契約の際に「犯罪収益移転防止法」による本人確認ができない場合は、お預け入れいただくことができません。■他の利率優遇商品、キャンペーンなどとの併用はできません。■本商品は貯金保険制度の対象であり、同保険の範囲内で保護されております。■詳しくは、最寄りのJA窓口・職員にお気軽におたずねください。

定期貯金の種類

スーパー定期貯金1年 自動継続

お預け入れ限度額

おひとり様 **300万円以内**

●お預け入れ時の店頭表示利率に年0.20%を上乘せし、初回満期日まで適用します。なお、初回満期後は店頭表示利率となります。

特典 2

年2回 うれしいプレゼント進呈!

- お誕生月
- 振込感謝の月(9月)

特典 3

年金友の会入会記念品 を進呈します。

特典 4

会員証 のご呈示により、協賛店にて 各種優待・特典 が受けられます。

特典 5

年金友の会旅行・行事

会員様による楽しい旅行や行事にご参加いただけます。
ゴルフ大会、グラウンドゴルフ大会等も開催しています。

特典 6

普通傷害共済

交通事故をはじめ、日常生活の中における不慮の事故で死亡されたり、負傷されたりしたときに共済金をお支払いします。集団でのご加入となるため、ご負担いただく共済掛金は個々でのご加入いただくより割安な共済掛金でのご加入いただけます。(26210870001)

※この資料は概要を説明したものです。

普通傷害共済の詳細につきましては「重要事項説明書（契約概要・注意喚起情報）」および「ご契約のしおり・約款」により必ずご確認ください。

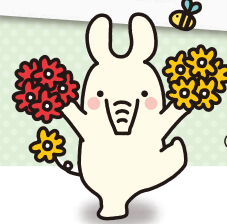
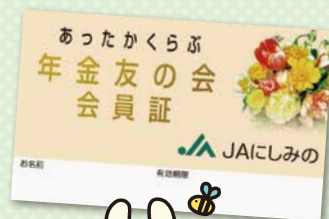
特典 7

マイカー・教育ローン利率を軽減

会員様および同一世帯の方がマイカー・教育ローンをご契約の場合は、利率を軽減させていただきます。

※利率軽減には上限がございます。

※上記の特典に関しては、個人年金等一部対象外となる年金があります。 ※詳しくは、最寄りのJA窓口・職員にお気軽におたずねください。



©よりぞう

毎月1回各区域で社会保険労務士による年金無料相談会を行っております。

お取り扱い期間 / 2027年3月31日まで

キリトリ線

ご家族・ご友人をご紹介ください ※ご提出いただきました個人情報は、年金友の会の運営のみに利用させていただきます。

年金友の会 新規会員様を
ご紹介いただいた方に…

**Quoカード
プレゼント!**

1,000円分

新規
ご入会者様

ご住所 〒 -

受取指定JA店舗名 JAにしみの()支店

お名前

生年月日 年 月 日 お電話番号

ご紹介者様

ご住所 〒 -

お名前

※当組合の年金友の会会員様からの
ご紹介に限らせていただきます。

JAにしみの