

親介護・本人介護補償の保険 加入申込票記入例 ~加入申込票の記載内容について、間違いがないか、必ずご確認ください。~

※お申込内容に変更がない場合は、ご提出不要です。

※「親介護補償の保険」は、基本補償「本人の補償」に特約補償部分「親御さまの補償」がセットされたプランとなります。特約部分の被保険者となるのは基本補償「本人（被保険者）または配偶者の両親（姻族を含む。最大2名まで）」です。

STEP1 申込人情報と手続区分についてご確認ください。

「申込人情報」・「加入申込日」をご記入ください。

社員番号（従業員番号）は、「C」を除く7ケタでご記入ください。

「手続区分」欄のいずれかに○印をご記入ください。

「健康状況告知書質問事項」をご覧ください。質問に沿って「健康状況告知書質問事項回答欄」の「はい」「いいえ」に○をしてください。

お申込人がフルネームでご署名ください。

近江 太郎

加入申込日: 2年 10月 20日

社員番号: 0000000

電話番号: 06-6201-1234

生年月日: 51年 8月 23日

性別: 男

手続区分:

- 新規に加入する
- 内容を変更する
- 継続加入しない

STEP2 申込内容と健康状況(告知)についてご確認ください。

ご加入されるセット名をご記入ください。

被保険者ご本人が質問事項にご回答いただき、こちらに告知日を記載し、ご署名ください。

加入申込票裏面の質問事項について、親御さまに現時点の健康状況をご確認のうえ、「本人の補償（基本補償）」の被保険者ご本人が親御さまを代理して、ご回答いただいた内容をそのままお答えください。また、ご確認方法を選択してください。質問1~4のうち、いずれか1つでも「はい」がある場合には、ご加入をお引受できません。

「①一時金」に○印をご記入ください。

「本人の補償（基本補償）」の被保険者ご本人が、「告知者ご署名欄」にフルネームでご署名のうえ、告知日をご記入ください。

「親御さまの補償（特約）」の特約被保険者となられる方（親御さま）についてご記入ください。*「年令」は保険始期（令和2年12月1日）時点での満年令をご記入ください。

「本人の補償（基本補償）」の被保険者となられる方についてご記入ください。*「年令」は保険始期（令和2年12月1日）時点での満年令をご記入ください。*「職業名・職種名」・「職種コード」は、加入申込票裏面をご参照ください。

ご加入される方全員の月払合計保険料をご記入ください。

「他の保険契約等」がある場合や保険金請求歴がある場合は「あり」に○をして、加入申込票裏面にご記入ください。

近江 太郎

告知日: 2年 10月 20日

告知者ご署名: 近江 太郎

健康状況告知書質問事項回答欄:

- 質問1: はい
- 質問2: いいえ
- 質問3: はい
- 質問4: いいえ

月払合計保険料: * , * , * *