

団体傷害保険 加入申込票記入例 ~加入申込票の記載内容について、間違いがないが、必ずご確認ください。~

オプション（日常生活賠償・携行品損害・弁護士費用）をセットされる場合は、補償内容が同様の保険契約（異なる保険種類の特約を含みます）が他にあると補償の重複が生じることがあります。補償内容の差異や保険金額、ご加入の要否をご確認いただいたうえでご加入ください。

「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。

お申込人がフルネーム
でご署名ください。

「手続区分」欄の新規に加入するに○印を
ご記入ください。

ご加入されるセット名および口数
をご記入ください。

ご加入されるセット名および口数
をご記入ください。

「カップルタイプ（夫婦型）」・「ファミリータイプ（家族型）」にご加入される方について
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。

「シングルタイプ（個人型）」にご加入さ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。

武田薬品工業グループ 団体傷害保険加入申込票

STEP1 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。

申込日 令和2年10月20日

社員番号 0000000

加入申込日 2020年10月20日

社員番号 06-6201-1234

加入申込日 2020年10月23日

申込人情報

お申込人がフルネームでご署名ください。

近江 太郎

「手続区分」欄の新規に加入するに○印をご記入ください。

STEP2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

タイプ	氏名	年令	性別	職種	職種コード	セット名	口数
シングルタイプ (個人型)	近江 花子	55	女	ジムジウジヤ	11	S	W
シングルタイプ (個人型)	近江 太郎	51	男	ジムジウジヤ	11	KA	1
カップルタイプ (夫婦型)	近江 太郎	51	男	ジムジウジヤ	11	P	5
ファミリータイプ (家族型)	近江 太郎	51	男	ジムジウジヤ	11	P	5
ファミリータイプ (家族型)	近江 太郎	51	男	ジムジウジヤ	11	P	5
ファミリータイプ (家族型)	近江 太郎	51	男	ジムジウジヤ	11	P	5

「カップルタイプ（夫婦型）」・「ファミリータイプ（家族型）」にご加入さ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。

STEP3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらにもご確認のうえご記入ください。

他の保険契約等、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。

月払合計保険料 * , * , *