

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。~

※お申込内容に変更がない場合は、ご提出不要です。

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。

武田薬品工業 団 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。

申込人情報

加入申込日 令和1年10月20日

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。

0000000

06-6201-1234

51年8月23日

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

「手続区分」欄のいずれかに○印をご記入ください。

保険期間

令和1年12月1日

会社名

近江太郎

加入番号

117

STEP2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

シングルタイプ(個人型)

オウミ ハナコ

近江 花子

55年3月23日

39

ジムジュウジヤ

11

2

1

S

W

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)

オウミ タロウ

近江 太郎

51年8月23日

43

ジムジュウジヤ

11

3

1

P

5

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1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1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。

ご記入にあたって

●「日」の欄は、ご契約に際して引当保険会社がお知らせする特約事項(特約事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を無効とし、保険金をお支払いできないことがありますので、十分ご注意ください。

●「口」年令は保険始期日現在でご記入ください。
 (保険期間の途中で加入される場合は、中途加入日現在ではなく、団体契約の保険始期日現在の年令をご記入ください。)
 ●職種コードは業種をご参照ください。職種名・職種名は業種の職種コード一覧を参照のうえ、カタカナ20文字以内でご記入ください。

●「性別」との欄について下記該当の数字いずれか「1」をご記入ください。
 ・性別の1: 男性(子会社・関連会社の役員、役員者を含む) 0: 会社企業専任役員(役員)
 ・上記1または0の2: 配偶者 3: こども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 実用人

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

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

月合計保険料 ***

月合計保険料

計上月

お申込人がフルネームでご署名ください。

「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。

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1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1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履歴がある場合は「あり」に○をして、加入申込票裏面にご記入ください。