

新規加入申込票記入例

■ 現在、ゴルフ保険に未加入の方で、今回新たに加入される方の記入例です。

1 申込人情報と加入申込日をご記入ください。

武田薬品抱山会 ゴルファー保険 加入申込票

STEP 1 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。

住所: オオサカシチュウオウクドショウマナ2-3-8
〒541-0045 大阪市中央区道修町2-3-8

申込人名: オウミ タロウ
近江 太郎

加入申込日: 令和3年11月20日

TEL: 06-4321-5678

生年月日: 26年2月2日

2 「新規に加入する」に○印をおつけください。

メッセージ

手続区分 (下記いずれか1つに○印を記入)

新規に加入する

内容を変更する

継続加入しない

保険期間

加入者番号

団体名

3 お申込人がフルネームでご署名ください。

STEP 2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

ゴルフ保険

住所	基本セット(必須)	その他の選別
1 住所: オウミ タロウ 近江 太郎 生年月日: 26年2月2日	A	
2 住所: オウミ ハナコ 近江 花子 生年月日: 29年3月3日	C	
3 住所: (空欄)		
4 住所: (空欄)		

5 ご加入されるセット名をご記入ください。

4 ご加入される方についてご記入ください。

6 他の保険契約がある場合は「あり」に○をして、加入申込票裏面にご記入ください。

STEP 3 他の保険契約、保険金請求書がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。

他の保険契約がありますか? (○)

保険金請求書がありますか? (○)

ご記入にあたって

●「印」の項目は、ご契約に際して引渡保険会社がおたずねする時に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払できないことがありますので、十分ご確認のうえご回答(記入)ください。

●「◆」団体との関係について下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。

- ◆ 団体の 1: 構成員 (子会社・関連会社の構成員、透視者を含む) 0: 会員企業等の役員・従業員
- ◆ 上記1または0の 2: 配偶者 3: 子ども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 使用人

7 ご加入される方全員の合計保険料をご記入ください。

個人合計保険料: **,***

団体合計保険料: 円

合計日 (注: 税別)

計上