

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、間違いがないか、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。

「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4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。

ご加入されるセット名をご記入ください。

「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。

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4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。

「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4年12月1日）時点での
満年令をご記入ください。

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。

「健康状況告知書質問事項」をご覧のうえ、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。

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。

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。
