

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。

☐ 内は必ずご記入ください。

住所	317 (カタカナ)
〒	012
399 (漢字)	
申込人名	307 (カタカナ)
〔ご加入内容確認事項〕について確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。	
347 (フルネームで署名してください。)	347 (漢字)
職場名	018 (カタカナ)
所属コード	019

加入申込日	010
令和R	年 月 日
社員番号	017
電話番号	011
生年	980 (大正) (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和
性別	982 (男) (女)

メッセージ

団体総合生活補償保険

センター送付

000 AAA 020 994
PR06 03 88 SD 354 (4)

手続区分 下記のいずれかに○をしてください	
☐ 新規に加入する	→ 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。
☐ 内容を変更する 〔前年度加入内容を追加・変更して継続する〕	
☐ 継続加入しない	→ ご署名のうえ、ご提出ください。
内容を変更せず継続する場合は、ご提出不要です。	

保険期間
令和 6 年 1 月 1 日 から
令和 7 年 1 月 1 日 まで

団体名	
加入者番号	098
旧加入者番号	099
旧識別コード	L17

STEP2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

golfer 保険		88/G1	
390	H41 カタカナで記入	基本セット(必選択)	その他の項目
住所	300	項目No.	内容
氏名	J04 (カタカナ)		
生年	323 (大正) (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和		
性別	302 (男) (女) 団体との関係 L18		
2	H41 カタカナで記入	基本セット(必選択)	その他の項目
住所	300	項目No.	内容
氏名	J04 (カタカナ)		
生年	323 (大正) (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和		
性別	302 (男) (女) 団体との関係 L18		
3	H41 カタカナで記入	基本セット(必選択)	その他の項目
住所	300	項目No.	内容
氏名	J04 (カタカナ)		
生年	323 (大正) (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和		
性別	302 (男) (女) 団体との関係 L18		
4	H41 カタカナで記入	基本セット(必選択)	その他の項目
住所	300	項目No.	内容
氏名	J04 (カタカナ)		
生年	323 (大正) (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和		
性別	302 (男) (女) 団体との関係 L18		

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

(注)他の保険会社等における契約を含み、団体契約、共済契約を含みます。	(注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。
同様の危険を補償する他の保険契約等(団体総合生活補償保険、普通傷害保険、賠償責任保険等)をい、積立保険を含みます。)	過去3年以内に事故で保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか。
※ 他保険契約等がありますか? (あり)	保険金請求歴がありますか? (あり)
ご注意 「あり」の場合裏面を必ずご記入ください。(ご記入のない場合には、「なし」と回答したことになります。)	

331 特記事項

ご記入にあたって
●「※」印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(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、退職者を含む) 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: こども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 使用人

R50 合計保険料 (一回分)	円	前年合計保険料 (一回分)	円
受付日 (社内使用欄)		計上用	
令和	年 月 日		

0000544

NC09912041