

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] フルネームでご署名ください。 (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
生年月日	980 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日 性別 982 (男) 1 (女) 2

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]	→ 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。
☐ 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。

ゴルフ保険 88/G1			
390	住所	基本セット(必選択)	その他の項目
			項目No. 内容
1	H41 カタカナで記入	300	
	J04 (カタカナ)		
	氏名 L67 (漢字)		
	生年月日 323 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日 性別 302 (男) 1 (女) 2 団体との関係 L18 ◆		
2	H41 カタカナで記入	300	
	J04 (カタカナ)		
	氏名 L67 (漢字)		
	生年月日 323 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日 性別 302 (男) 1 (女) 2 団体との関係 L18 ◆		
3	H41 カタカナで記入	300	
	J04 (カタカナ)		
	氏名 L67 (漢字)		
	生年月日 323 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日 性別 302 (男) 1 (女) 2 団体との関係 L18 ◆		
4	H41 カタカナで記入	300	
	J04 (カタカナ)		
	氏名 L67 (漢字)		
	生年月日 323 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日 性別 302 (男) 1 (女) 2 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。
同種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)をいいます。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。

※ 他の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

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: 子ども 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	
令和	年	月	日

0000006

NC09912014