

死亡保障制度「申込書兼告知書」記入要領

掛金 会社掛部分用

お申し込み方法

- ・新規に加入される方は、「申込書兼告知書」を全地連へご提出ください。
- ・その他内容の変更(脱退を含みます。)がある方は、「申込書兼告知書」をご提出ください。内容に変更のない方は従来の加入内容で継続されますので、提出いただく書類はありません。
- ・必要事項が記入・押印されているか、ご提出前にご確認ください。内容を訂正される場合は二重線で抹消後、訂正印(同意印と同一のもの)を押印のうえ、正当内容をご記入ください。

- 黒ボールペンでご記入ください。
- 太線の枠内のみご記入ください。

パンフレット1ページの保険金額(死亡・高度障がい保険金額)の中から選択して右づめでご記入ください。
掛金個人掛部分にも加入される場合、同一人による通計保険金額は、最高2,200万円となります。超過する場合は掛金個人掛部分を減額のうち、申込みください。

(ただし、年齢60歳6カ月超70歳6カ月以下の方...新規に加入される方:会社掛 最高300万円
年齢60歳6カ月超65歳6カ月以下の方...すでに加入されている方:会社掛 最高500万円
年齢65歳6カ月超75歳6カ月以下の方...すでに加入されている方:会社掛 最高300万円

ご注意:効力発生日が令和3年5月1日以降のものについては、「申込書兼告知書」は毎月10日までに全地連に到着した分で締切り、その効力発生日は引受保険会社(共同取扱契約の場合、事務幹事会社を指します。)が「申込書兼告知書」を受理した場合、その翌月1日となります。

氏名はカタカナでご記入ください。
性別・生年月日もご記入ください。

現在ご使用の事業所コードを
右づめでご記入ください。

この「申込書兼告知書」を記入
された日をご記入ください。

会社(事業主)印を
押印ください。

希望者グループ保険 (団体定期保険) 申込書兼告知書

日本生命保険相互会社 行

告知日: 令和 3 年 2 月 5 日
申込日(告知日): 令和 3 年 2 月 5 日

①ニッセイ用 No. _____

団体名・代表者名: イッパルンシヤタンホンジン センコクチシツチヨウサキヨウ キョウカイレンゴウカイ

事業所在地: 東京都文京区本郷 ●●●

事業所名: 東京株式会社

代表者名: 代表取締役社長 東京 一郎

事業所コード: 11234 所属コード: _____

申込日(告知日): 令和 3 年 2 月 5 日

被保険者番号	セイ	メイ	加入	性別	生 年 月 日	死亡保険金受取人 氏 名(カタカナ)	権利人数	現在加入保険金額(万円)	申込区分	申込保険金額(万円)	告知 欄 *		
											告知事項2「3」に該当する場合は記入ください。	告知事項3「4」に該当する場合は記入ください。	告知事項4「5」に該当する場合は記入ください。
1000	トウキョウ	イチロウ	印	男	13/3/9 07/1/2	ジギョウヌシ	7 1	400	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	3100	印	2	3
3000	サトウ	カズオ	印	男	13/5/2 11/10/5	ジギョウヌシ	7 1	300	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	4100	印	2	3
5000	ヤマダ	フジコ	印	女	23/5/9 01/12/3	ジギョウヌシ	7 1	0	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	3100	印	2	3

この保険制度および保険契約の内容ならびに、この保険にかかわる個人情報等の取扱いについて、加入動向等に説明資料等を通知(配布)され、了解したうえで、この保険契約の被保険者となることに同意し押印します。

告知事項1「1」に該当する場合は、告知欄1「1」に記入してください。
告知事項2「2」に該当する場合は、告知欄2「2」に記入してください。
告知事項3「3」に該当する場合は、告知欄3「3」に記入してください。
告知事項4「4」に該当する場合は、告知欄4「4」に記入してください。

新規加入・増額の方は必ず押印ください。

死亡保険金受取人氏名は「ジギョウヌシ」、続柄はコード(事業主=7)をご記入ください。

申込区分に○印をつけ、今回申込まれる保険金額を右づめでご記入ください。

新規加入・増額の場合は告知欄2~3項に対する該当の有無のいずれかに○印をつけてください。また該当する項目番号に○印をつけてください。告知事項に該当するか判断に迷われる場合は、別途「被保険者の告知書」を提出いただければ、保険会社にて新規加入・増額の可否を判断します。

※当「申込書兼告知書」は記入要領用のものであり、配付されたものと内容が異なる場合があります。