

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え、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2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

①ニッセイ用 No. _____

団体名・代表者名
 イツバシヤダンホウジン センコウチシツチヨウキヨウ
 キョウカイレンゴウカイ

事業所所在地
 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

効力発生日
 令和 年 月 日

申込締切日
 令和 年 月 日

事業所コード
 1234

申込日(告知日)
 令和 2 年 2 月 5 日

被保険者番号	被保険者氏名(カタカナ)	加入年齢	性別	生年月日	死亡保険金受取人氏名(カタカナ)	続柄人数	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	ニッセイ処理欄
1010	トウキョウ イチロウ	13	男	3/8/07/1/2	ジギョウヌシ	7	400	増額	300	告知欄2,3	ニッセイ処理欄
3010	サトウ カズオ	13	男	5/11/11/0/5	ジギョウヌシ	7	300	増額	400	告知欄2,3	ニッセイ処理欄
5010	ヤマダ フジコ	23	女	5/8/01/2/3	ジギョウヌシ	7	0	新規加入	300	告知欄2,3	ニッセイ処理欄

「申込保険金額」へは右の保険金ランクから1つ選んで「右づめ」で記入ください。

この保険制度および保険契約の内容並びに、この保険にかかわる個人情報取得について、加入勧奨時に説明資料等を通知・配付され、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。

「申込保険金額」欄
 2000 1800 1600 1400 1200 1000 900 800 700 600
 500 400 300 200 100 *** **

配属先(ご自身) 父母 祖父 父 祖母 配偶者 事業主 契約者 その他
 1 2 3 4 5 6 7 8 9

小人数 合計人数
 計 保険金 万円

支社受付印
 支社 営業部
 支社 営業部
 支社 営業部
 支社 営業部

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。