

団体総合生活補償保険加入申込票 兼 健康状態告知書(複数名用)

※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。事実と相違なくご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認のうえご回答(記入)ください。ただし、「生年月日」、「年齢」、「健康状態告知」欄は「疾病に関する補償」、「がんに関する補償」、「医療費用補償特約」をセットされない場合、告知事項に該当しません。「職業名・職種名」欄は「健康状態告知」をセットされない場合、告知事項に該当しません。

【新規加入の場合(記入例)】

パンフレットの「ご加入のお手続きおよび申込要覧」をご参照のうえ、もれなく記入をお願いします。
 保険金請求歴がある方は、次ページもご確認ください。

あいおいニッセイ同和損保

DN1 センター送付

保険契約者(団体名)
鹿島建設株式会社

000 AAA 020 994
 354 (5)

前契約代表証券番号
 代表証券番号
 部店課支社 代理店・扱者/仲立人 団体コード

加入申込日 令和R 8年 4月 15日 011 電話番号 090 - 1234 - 5678
 郵便番号 107-8638 カナ トウキョウト ミナトク モトアカサカ 1-5-8
 住所 漢字 東京都 港区 元赤坂 1-5-8
 カナ ホケン タロウ
 氏名 「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報取扱に同意のうえ加入を申し込みます。
 ブルネームでご署名ください。 漢字 保険 太郎 自署 署名
 390 生年月日 54年 10月 30日
 018 所属名 カナ 019 所属コード 017 社員番号 00B12345

3. 被保険者住所が申込人(加入者)の住所と同じ場合、「申込人住所と同じ」に○印をしてください。
 保険期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
 加入者番号 098

099 前契約加入者番号
 L05 加入者識別コード
 「健康状態告知についてのご案内」を添付いただき、健康状態告知される場合は、裏面に別紙の「健康状態告知書質問事項」を参照のうえ、下記「回答」と告知日をご記入いただき、告知者ご署名欄にご署名ください。

符号	被保険者	健康状態告知書質問事項回答欄	告知者ご署名欄
390	住所: トウキョウト ミナトク モトアカサカ 1-5-8 漢字: 東京都 港区 元赤坂 1-5-8 カナ: ホケン タロウ 漢字: 保険 太郎 生年月日: 54年 10月 30日 年齢: 46才 性別: 男 家族構成: 妻1子2 団体との関係: 1	本人介護 過去5年の健康状態告知内容 質問1: LKA はい 質問2: LKH はい 質問3: LTA はい 特定疾病等対象外欄(再告知の場合要削除): 506 疾病コード 告知社内処理日: 令和R年 月 日 初年度加入日: 令和R年 月 日 被保険者特記事項: カナ	LW8 告知日: 令和R年 月 日 告知者ご署名欄: 自署 他(注2)の保険契約等: あい1
390	住所: 東京都 港区 元赤坂 1-5-8 漢字: 東京都 港区 元赤坂 1-5-8 カナ: ホケン タロウ 漢字: 保険 太郎 生年月日: 54年 10月 30日 年齢: 46才 性別: 男 家族構成: 妻1子2 団体との関係: 1	本人介護 過去5年の健康状態告知内容 質問1: LKA はい 質問2: LKH はい 質問3: LTA はい 特定疾病等対象外欄(再告知の場合要削除): 506 疾病コード 告知社内処理日: 令和R年 月 日 初年度加入日: 令和R年 月 日 被保険者特記事項: カナ	LW8 告知日: 令和R年 月 日 告知者ご署名欄: 自署 他(注2)の保険契約等: あい1
390	住所: 東京都 港区 元赤坂 1-5-8 漢字: 東京都 港区 元赤坂 1-5-8 カナ: ホケン タロウ 漢字: 保険 太郎 生年月日: 54年 10月 30日 年齢: 46才 性別: 男 家族構成: 妻1子2 団体との関係: 1	本人介護 過去5年の健康状態告知内容 質問1: LKA はい 質問2: LKH はい 質問3: LTA はい 特定疾病等対象外欄(再告知の場合要削除): 506 疾病コード 告知社内処理日: 令和R年 月 日 初年度加入日: 令和R年 月 日 被保険者特記事項: カナ	LW8 告知日: 令和R年 月 日 告知者ご署名欄: 自署 他(注2)の保険契約等: あい1

他の保険契約等は、次ページでご確認ください。

※下記「◆団体との関係」より選択

◆団体との関係 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

331 加入者特記事項(カナ)
 ⑤ R8.5.1 ヨリカニウキボウ

前契約合計保険料(分割払の場合は1回分)
 円

R50 合計保険料(分割払の場合は1回分)
 円

令和7年10月1日以降始期契約に使用

