

くらしの賠償責任共済を解約する場合

記入見本 本人用

赤枠の項目①～③を、消えない黒のボールペンで漏れなくご記入ください。
未記入や誤りがある場合は、再度ご記入をお願いする事となります。

●書類の確認

【加入者本人】と記載されている加入依頼書にご記入ください。

①ご記入日

記入された日付を書いてください。

②ご署名(自署)欄

ご署名は必須です。
消えない黒のボールペンで自署してください。

③変更・解約内容の選択

「2.オプションを含むくらしの賠償責任共済を解約」に○をつけてください。

※誤って1.にも○をしてしまった場合は、必ず二重線と訂正署名をしてください。

くらしの賠償責任共済 加入依頼書		【加入者本人】		保険会社提出用	
※変更のない場合は、ご提出不要です。 ※加入・変更・解約の場合は赤枠内をご記入ください。					
ご記入日 (加入依頼日)	令和 8 年 1 月 20 日	保険期間	令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 4 月 1 日	払込方法・回数	団体・引去 月払
郵便番号	カナ	電話番号	加入者 証券番号	被保険者明細番号	
ご住所	カナ	生年月日	昭和・平成・令和	性別	男性 女性
漢字	カナ	年 月 日	所属名	性 別	男性 女性
カナ	漢字	個人番号			
お名前	ぜんきょう タロウ				
ご署名(自署)欄	全 教 太 郎				
私は下記の「ご加入時の同意内容について」を確認し、契約者である企業・団体に対して加入・変更・解約を依頼します。					
(ご加入者) 該当する内容に ○を付けてください。	1. オプションを変更 (追加・一部削除) 2. オプションを含む くらしの賠償責任 共済契約を解約				
ご加入者 と同一 異なる場合は 右欄にご記入 ください	本 人 の 名 前	カナ	★生年 月 日	昭和・平成・令和	加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)
漢字	年 月 日	★性別	男性 女性	★他の 保険契約等	
本 人 の 住 宅 (建物) 所在地	カナ	★がん保険 受取人氏名 (カナ)		あり 下欄に詳細を ご記入ください。	
漢字	所在地	被保険者本人 からみた続柄 (下記数字で記入)		※01 本人・02 配偶者・03 父母・ 04 子・05 兄弟姉妹・06 祖父母・ 07 孫・08 その他家族	
※オプションにご加入希望の方は、記入例を参考に以下の欄にご記入ください。 変更・解約がない場合は、以下の内容で更新されます。 打ち出された前年度のご加入内容を参考にご希望のタイプ・口数をご記入ください。 タイプごとの補償内容や保険料等については募集パンフレット等でご確認ください。					
Z	D	A	B	C	※Y A～Y Dに加入の場合は、Y 交通傷害補償に加入が必要です。
くらしの 賠償責任共済	弁護士費用	がん補償	団体長期障害 所得補償 (GLTD)	携行品補償	Y A 住宅内生活用動産 Y C 借家人賠償責任補償 Y D 救護者費用等補償 Y 交通傷害補償
タイプ	タイプ	タイプ	タイプ	口数	タイプ
Z					
保険料	被保険者 前年同等プラン 保険料	円 +	制度運営費	円 =	合計掛金
告知同意欄	健康状態告知 回答記入欄 ※タイプごとの質問への回答に、1つでも「あり」がある場合、 そのタイプの契約のお引き受けはできません。				
告知同意欄	健康状態告知の内容、ご加入時の同意内容について 【がん補償にご加入の場合】上記がん保険金受取人の指定内容について確認・同意します。 ※特にお申し出がない限り、更新前契約と同内容での更新となります。				
告知同意欄	告知日(ご記入日) 令和 年 月 日				
告知同意欄	被保険者本人 または 親権者・後見人等※ (自署)				
告知同意欄	※被保険者(本人またはお 子)が満15歳未満の場合 には、親権者・後見人 等(後見人・後見人・補 助人)の代表者1名が全 員の同意をいただいた上 で、被保険者に代わっ てご署名ください。				
告知同意欄	他の保険契約等記入欄 ※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。				

注意事項

■加入依頼書は必ず、原本(カラー)と複写式(ムラサキ)の2枚とも提出してください。

■③変更・解約内容の選択で、誤って「1.」「2.」ともに○をしてしまった場合は、下記見本のように、必ず二重線と訂正署名をしてください。

加入 のお手 続きを される 方	カナ	ぜんきょう タロウ	個人番号
お名前	ご署名(自署)欄	全 教 太 郎	
漢字	カナ	私は下記の「ご加入時の同意内容について」を確認し、契約者である企業・団体に対して加入・変更・解約を依頼します。	
(ご加入者) 該当する内容に ○を付けてください。	1. オプションを変更 (追加・一部削除) 2. オプションを含む くらしの賠償責任 共済契約を解約		
全 教 太 郎			
ご加入者	本 人	カナ	★生年 月 日
			昭和・平成・令和
			加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)