

記入見本
本人用

●書類の確認

①ご記入日

●契約者情報の確認

②“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

「1.オプションを変更に○をつけてください。
※誤って2.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。

④オプション記入欄

解約したいオプションのアルファベット
を二重線で消してください。

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	102 0084	電話番号	03-1234-5678	加入者証券番号	被保険者明細番号
ご住所	東京都千代田区二番町1-1-25			生年月日	昭和 平成 令和 45 年 7 月 5 日
カナ	ゼンキョウ タロウ			性別	男性 女性
お名前	全 教 太 郎			所属名	個人番号
漢字	全 教 太 郎			漢字	

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。

☒ 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

(ご加入時) 該当する内容に○を付けてください。

ご加入者 (加入依頼日)	加入者 (加入依頼日)	加入者 (加入依頼日)	加入者 (加入依頼日)	加入者 (加入依頼日)	加入者 (加入依頼日)
★生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	★性別	男性 女性	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)	★他の 保険契約等
★被保険者本人 がらみた続柄 (下記数字で記入)	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)

※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加入内容を参考に希望のタイプ・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 くらしの 賠償責任共済	D 弁護士費用 弁済	A がん補償	B 団体長期障害 所得補償 (GLTD)	C 携行品補償	YA 住宅内生活用動産	YC 借家人賠償責任補償	YD 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	タイプ	タイプ	タイプ
Z		A						Y

※YA～YDに加入の場合は、Y 交通傷害補償に加入が必要です。

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	円
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。							

告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容
★被保険者本人	★被保険者本人	★被保険者本人	★被保険者本人	★被保険者本人	★被保険者本人	★被保険者本人	★被保険者本人
告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容	告知内容

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の内容※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。

告知日(ご記入日) 令和 年 月 日

被保険者本人
または
親権者・後見人等※
(自署)

※被保険者(本人またはお子等)が満15歳未満の場合は、親権者・後見人等(後見人・保佐人・補助人)の代表者1名が同意の合意をいただいたうえで、被保険者に代わってご署名ください。

他の保険契約等ご記入欄

■具体的な内容をご記入ください。

保険の対象となる方	保険会社・共済会社	保険種類	満期日(補償の満了する日)	保険金額・支払限度額(ご契約金額単位:万円)

項目	コード	内容	項目	コード	内容

旧加入者証券番号 旧明細番号

営業店 1304 公務第二部文教公務室

代理店/仲立人 0222 ほのりゅう

契約者(団体) HH036

部数

＜ご加入時の同意内容について＞
私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、下記の事項について確認・同意のうえ加入を依頼します。
①私が契約者である団体の構成員であること ②重要事項説明書の内容 ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容 ④「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容 ⑤「告知の大切さに関するご案内」の内容
＜補償の重複に関するご注意＞
個人賠償責任補償特約等をご契約される場合で、保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。
★ご付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。ご注意ください。

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。
- 他の保険契約等がある場合、その契約内容によっては東京海上日動にて保険のお引受けができない場合があります。