

家族のB団体長期障害所得補償 (GLTD)を追加する場合

記入見本 家族用

赤枠の項目①～⑥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

【家族】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

家族の署名ではなく、**加入者本人の署名が必須**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. 家族のオプションを変更」に○をつけてください。

※誤って他の選択肢にも○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共済の対象となる方(被保険者)欄

オプションを追加する家族のお名前・生年月日・性別・ご住所・続柄の番号(01～08)をご記入ください。

※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

⑤オプション記入欄

タイプ欄に「B」をご記入ください。□数欄は「1」～「4」でご記入ください。

※1□あたりの補償額は月額5万円(最大4□20万円まで)です。詳しくはオプションパンフレットをご確認ください。

⑥告知回答欄

「健康状態告知書」にある質問の回答、記入日、オプションを追加する家族の署名(自署)をご記入ください。

※「健康状態告知書」は更新確認書の2ページにあります。



くらしの賠償責任共済 加入依頼書		【家族】		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	性別	男性 女性
お名前	カナ ゼンキョウ タロウ 漢字 全 教 太 郎	所属名	カナ 漢字	個人番号	
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・団体に對して加入・変更・解約を依頼します。					
(ご加入者) 該当する内容に ○をつけてください。		1. 家族のオプション を新規加入 ☐ 2. 家族のオプション を変更 (追加・一部削除) ☒ 3. 家族のオプション を解約 ☐			
ご加入者 と同一 異なる場合は 右側に記入 してください	本 人 の 名 前 カナ ゼンキョウ ハナコ 漢字 全 教 花 子	★生年月日	昭和 平成 令和 46 年 9 月 7 日	★加入者からみた続柄※ (下記数字で記入)	02
	本 人 の 住 宅 (建物) 所在地 カナ トウキョウト チョダク ニバンチョウ 漢字 〒103-0023 東京都千代田区二番町1-1-25	★性別	男性 女性 ☒	★他の 保険契約等	あり 下欄に詳細を ご記入ください。
※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・□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。		※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。			
A がん補償 タイプ		B 団体長期障害 所得補償 (GLTD) タイプ □数		Y C 借家人賠償責任補償 タイプ	
B 1				Y 交通傷害補償 タイプ	
被保険者 前年同等プラン 保険料		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。			
★被保険者本人 B 団体長期障害 所得補償 A がん補償		告知日(ご記入日) 令和 8 年 2 月 2 日 被保険者本人 または 親戚・使用人等※ (自署) 全 教 花 子			
他の保険契約等記入欄		※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約が全部または一部に對して責任が同じである他の保険契約または、 他の保険契約等がある場合、そのご契約の内容によっては、東京海上日動にて保険のお引き受けができない場合があります。			
保険の対象となる方		保険会社・共済会社		保険種類	
項目 コード 内容		項目 コード 内容		満期日(補償の満期日) 保険金額・支払限度額(ご契約金額単位:万円)	
旧加入者証券番号		旧明細番号		営業店 1 3 0 4 公務第二部文教公務室	
代理店/仲立人		契約者(団体)		0 2 2 2 ほんりゅう	
HH036				部数	

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。
- 加入者本人の契約内容に変更がある場合は、【加入者本人】用紙と【家族】用紙を、必ず合わせてご提出ください。
- 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き受けができない場合があります。