記入見本
家族用

家族のⒶがん補償を追加する

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。

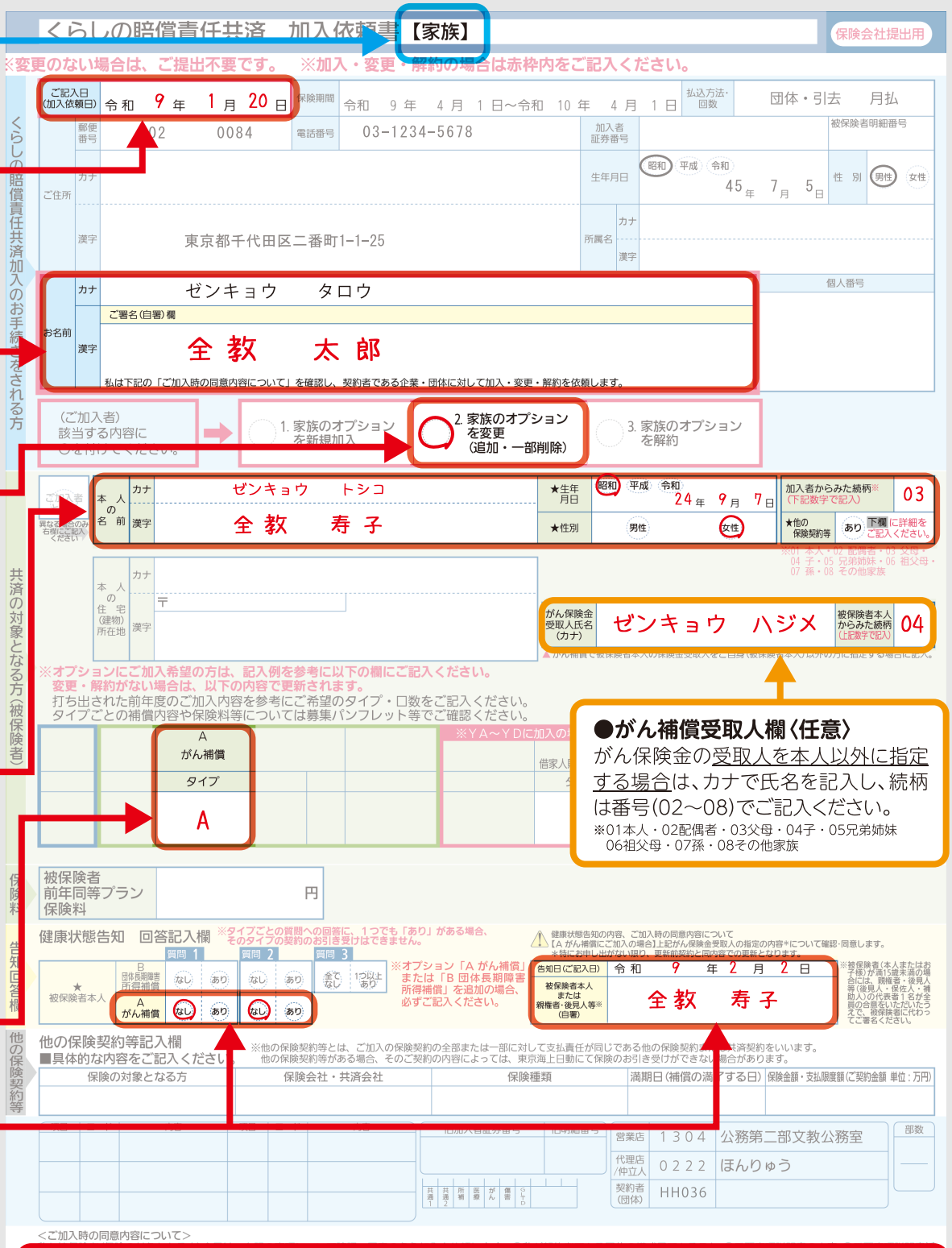
③変更・解約内容の選択
「2.家族のオプションを変更」に○をつけてください。
※誤って他の選択肢にも○をしてしまった場合は、必ず二重線と訂正署名をしてください。

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
「A」をご記入ください。

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。





●がん補償受取人欄〈任意〉
がん保険金の受取人を本人以外に指定する場合は、カナで氏名を記入し、続柄は番号(02～08)でご記入ください。
※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

注意事項　2027年2月10日(水)までに到着するようご提出ください。

■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受けができない場合があります。