

被保険者加入名簿兼一括告知書(記名捺印方式)個別保険金額設定団体 記入例

総合福祉団体定期保険 被保険者加入名簿兼一括告知書

あて先: 東京海上日動あんしん生命保険株式会社

異動年月: 西暦 20 2 2 年 4 月

告知日(申込日): 西暦 20 2 2 年 3 月 2 0 日

証券番号: 夕 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

団体名: 生保商事株式会社

代表者役職名氏名: 代表取締役 生保 一郎 様

告知事項: 告知日現在、病気やけがにより休職中の方や健康上の理由で正常に就業していない方(勤務の特別取扱を含む)はいませんか。告知日より起算して過去1年以内に、病気やけがにより、2週間以上継続して欠勤(公休・休暇等を含みまず)または休業した方はいませんか。非常勤の方はいませんか。

告知事項1: 告知日現在、病気やけがにより休職中の方や健康上の理由で正常に就業していない方(勤務の特別取扱を含む)はいませんか。

告知事項2: 告知日より起算して過去1年以内に、病気やけがにより、2週間以上継続して欠勤(公休・休暇等を含みまず)または休業した方はいませんか。

告知事項3: 非常勤の方はいませんか。

保険金・給付金の受取人: 主契約および災害総合保障特約: 新契約時または契約内容変更時に指定した「受取人」(通知のとおり)となります。ヒューマン・ヴァリュー特約: 契約者

告知事項1~3の全てが「いない」の場合は「いない」に、いずれかひとつでも「いる」場合には「いる」に○をつけてください。

告知事項1: いる

告知事項2: いない

告知事項3: いる

ご契約者様へ: 同意確認方法が記名・捺印方式の場合は、保険契約の内容、提出される本被保険者名簿に記載の個人情報の取扱いを通知のうえ、同意印をお取り付けください。

同意確認: 保険契約の内容、提出される本被保険者名簿に記載の個人情報の取扱いについて通知をうけ、その記載内容に承認し、被保険者となることに同意します。

管理番号1	管理番号2	管理番号3	被保険者番号	被保険者氏名	性別	年号	生年月日	主契約保険金額	対象規程に定める支給金額	特約	同意印	提出有
/	/	2 2	3 3	(カナ) セイホ ケンコウ (漢字) 生保 健康 様	男	昭和 平成 令和	2 5 5	万円 1000	万円 1000	設計をヒューマンに定加され、ヒューマン・ヴァリュー特約を付加する場合は「特約」欄に「ヒューマン・ヴァリュー特約」を記入してください。	印	有
/	3 3	/	2 2	(カナ) セイホ ヨシオ (漢字) 生保 良夫 様	男	昭和 平成 令和	3 6 6	万円 1000	万円 1000		印	有
7	7	7	8	(カナ) _____ (漢字) _____ 様	男	昭和 平成 令和	_____	万円	万円		印	有
				(カナ) _____ (漢字) _____ 様	女	昭和 平成 令和	_____	万円	万円		印	有
				(カナ) _____ (漢字) _____ 様	男	昭和 平成 令和	_____	万円	万円		印	有
				(カナ) _____ (漢字) _____ 様	女	昭和 平成 令和	_____	万円	万円		印	有

1 保険契約者
団体名、代表者役職名・氏名をご記入ください。(ゴム印でも対応可能です。)ご契約時または改印届出済の印鑑と同一印を押印ください。(法人が契約者の場合、法務局登録済の代表者印を押印ください。)

2 異動年月
異動年月は告知日の翌月をご記入ください。異動年月の契約当日(1日)から責任開始いたします。

3 告知日(申込日)
告知は必ず異動年月の前月中に行ってください。

4 証券番号
ご契約の証券番号をご記入ください。

5 告知事項
告知事項1~3の全てが「いない」の場合は「いない」に、いずれかひとつでも「いる」場合には「いる」に○をつけてください。「いる」の場合は該当被保険者の「被保険者告知票」を提出してください。
*告知事項1における「勤務の特別取扱」とは、労働時間の短縮、時間外労働の制限、労働負荷の制限などのことです。

6 告知票の提出有
個別に告知票の提出が必要な方のみご記入ください。

7 管理番号1・2・3
管理番号を設定している場合は必ずご記入ください。

8 被保険者番号
契約者による採番(任意採番)のご契約は必ずご記入ください。

9 被保険者情報
加入する被保険者様の氏名・性別・生年月日・保険金額をご記入ください。

10 対象規程に定める支給金額
支給額を年収等の金額に定めている団体様はご記入ください。

11 同意印
被保険者となることに同意した方は必ず押印ください。