被保険者保険金額変更・脱退（死亡）通知書（減額） 一般団体 記入例

総合福祉団体定期保険・団体定期保険 被保険者保険金額変更・脱退（死亡）通知書

＜保険法対応版＞

【個人情報の取扱いに関するご案内】当該保険の運営にあたっては、契約者である企業または団体は加入対象者（被保険者）の個人情報（氏名、性別、生年月日、健康状態等）（以下、個人情報といいます。）を取り扱い、契約者が保険契約を締結する生命保険会社（共同取扱会社を含みます。以下同じ。）へ提出いたします。契約者は、当該保険の運営において入手する個人情報を、本保険の事務手続きのため使用いたします。生命保険会社は受領した個人情報を各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い、その他保険に関連・付随する業務のため利用し、また、必要に応じて、契約者、他の生命保険会社および再保険会社に上記目的の範囲内で提供します。東京海上日動あんしん生命保険㈱の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ（https://www.tmn-anshin.co.jp/）をご参照ください。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。今後、個人情報に変更等が発生した際にも、引続き契約者および生命保険会社においてそれぞれ上記に準じ個人情報が取り扱われます。引受保険会社は、今後、変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社に提供されます。

あて先：東京海上日動あんしん生命保険株式会社

1 保険契約者
- 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（㊞）

2 異動年月：西暦 20 2 2 年 4 月

脱退の場合は、脱退（退職等）した月の翌月をご記入ください。死亡の場合は、死亡日付の脱退となります。

3 通知日：西暦 20 2 2 年 3 月 2 0 日

証券番号：タ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

4 告知欄

告知日：西暦 20 年 月 日

下記告知事項1～3のすべてが「いない」の場合は「いない」に、いずれかひとつでも「いる」の場合は「いる」に○をつけてください。

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。	
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・休暇等を含みます）または休業した方はいませんか。	（いない）（いる）
3	非常勤の方はいませんか。	

● 左記告知事項で「いる」の場合、該当被保険者の「告知票の提出有」欄に○を付けて、別途「被保険者告知票」を添付してください。

「増額」される方がいる場合のみ「告知欄」をご記入ください（告知は異動年月の前月中に実施してください）。

保険金額変更手続きの場合にご記入ください。
- 増・減区分に○を記入し、新主契約保険金額をご記入ください。
- 個人別保険金額設定団体の増額の場合、対象規程に定める支給金額を算出の上、ご記入ください。

管理番号1の管理がある場合は、必ずご記入ください。／右づめでご記入ください。／団体定期保険の場合、区分をご記入ください。本人=00、配偶者=10、こども=21～39／脱退手続きの場合にご記入ください。脱退区分に○を記入し、死亡の方は死亡日を必ずご記入ください。

管理番号1	被保険者番号（必ずご記入ください。）	区分	被保険者氏名	脱退区分	死亡日（死亡の場合のみ記入）	増・減区分	新主契約保険金額	対象規程に定める支給金額	告知票の提出有
1	1 1		生命 健康 様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円 1 0 0	万円	有
5	6		7 様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	8 増額 減額	9 万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	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
異動年月の契約応当日（1日）から減額となります。

3 通知日
通知日（ご契約者様が手続きを行った日）をご記入ください。

4 証券番号
ご契約の証券番号をご記入ください。

5 管理番号
管理番号を設定している場合は必ずご記入ください。

6 被保険者番号
減額手続きされる方の被保険者番号をご記入ください。

7 被保険者氏名
減額手続きされる方の氏名をご記入ください。

8 増・減区分
減額に○をご記入ください。

9 新主契約保険金額
減額後の保険金額をご記入ください。

東京海上日動あんしん生命保険株式会社

被保険者保険金額変更・脱退（死亡）通知書（減額）個別保険金額設定団体　記入例

総合福祉団体定期保険・団体定期保険　被保険者保険金額変更・脱退（死亡）通知書

＜保険法対応版＞

【個人情報の取扱いに関するご案内】当該保険の運営にあたっては、契約者である企業または団体は加入対象者（被保険者）の個人情報（氏名、性別、生年月日、健康状態等）[以下、個人情報といいます。]を取り扱い、契約者が保険契約を締結する生命保険会社（共同取扱会社を含みます。以下同じ。）へ提出いたします。契約者は、当該保険の運営において入手する個人情報を、本保険の事務手続きのため使用いたします。生命保険会社は受領した個人情報を各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い、その他保険に関連・付随する業務のため利用し、また、必要に応じて、契約者、他の生命保険会社および再保険会社に上記目的の範囲内で提供します。東京海上日動あんしん生命保険㈱の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ（https://www.tmn-anshin.co.jp/）をご参照ください。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。今後、個人情報に変更等が発生した際にも、引続き契約者および生命保険会社においてそれぞれ上記に準じ個人情報が取り扱われます。引受保険会社は、今後、変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社に提供されます。

あて先：東京海上日動あんしん生命保険株式会社

保険契約者	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

「増額」される方がいる場合のみ「告知欄」をご記入ください（告知は異動年月の前月中に実施してください）。

異動年月　西暦 20 2 2 年 4 月

脱退の場合は、脱退（退職等）した月の翌月をご記入ください。死亡の場合は、死亡日付の脱退となります。

通知日　西暦 20 2 2 年 3 月 2 0 日

証券番号　ク 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

告知欄

告知日　西暦 20　年　月　日

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

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。	いない　いる
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・休暇等を含みます）または休業した方はいませんか。	
3	非常勤の方はいませんか。	

●左記告知事項で「いる」の場合、該当被保険者の「告知票の提出有」欄に○を付けて、別途「被保険者告知票」を添付してください。

保険金額変更手続きの場合にご記入ください。

増・減区分に○を記入し、新主契約保険金額をご記入ください。

個人別保険金額設定団体の増額の場合、対象規程に定める支給金額を算出の上、ご記入ください。

管理番号1の管理がある場合は、必ずご記入ください。

右づめでご記入ください。

団体定期保険の場合、区分をご記入ください。本人=00、配偶者=10、こども=21～39

脱退手続きの場合にご記入ください。

脱退区分に○を記入し、死亡の方は死亡日を必ずご記入ください。

管理番号1	被保険者番号（必ずご記入ください。）	区分	被保険者氏名	脱退区分	死亡日（死亡の場合のみ記入）	増・減区分	新主契約保険金額	対象規程に定める支給金額	告知票の提出有
1	1 1		生命 健康　様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	1 0 0 万円	1 0 0 万円	有
5	6		7　様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	8 減額	9 万円	10 万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	有
			様	脱退 死亡	西暦 20 年 月 日	増額 減額	万円	万円	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
異動年月の契約応当日（1日）から減額となります。

3 通知日
通知日（ご契約者様が手続きを行った日）をご記入ください。

4 証券番号
ご契約の証券番号をご記入ください。

5 管理番号
管理番号を設定している場合は必ずご記入ください。

6 被保険者番号
減額手続きされる方の被保険者番号をご記入ください。

7 被保険者氏名
減額手続きされる方の氏名をご記入ください。

8 増・減区分
減額に○をご記入ください。

9 新主契約保険金額
減額後の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。

東京海上日動あんしん生命保険株式会社