

生保 総合福祉団体定期保険「帳票」請求票

東京海上日動あんしん生命
団体保険サービスセンター 行
(異動受付窓口)

専用フリーダイヤル：(TEL)0120-162-268
お問い合わせ時間：月～金 9:00～17:00
(土日祝日等、当社休業日を除く)
※FAXでの取扱は出来ませんのでご了承願います。

ご請求日：(西暦) 2024 年 3 月 20

郵送
または
電話

ご契約者名	生保商事株式会社
証券番号	夕 1234567890
ご連絡先電話番号	03-1234-5678
ご担当者名	総務部 田中

【お願い】

- 下記記載の帳票以外をご請求の場合は、空白の行に帳票名等をご記入下さい。
- 郵送またはお電話での請求をお願いいたします。

★必要部数をご記入下さい。

1. 被保険者異動帳票	必要部数	請求限度数
① 総福についてのお知らせ(ひな形)	1 枚	1枚
② 総福についてのお知らせ(ひな形)のご利用方法	1 枚	1枚
③ 総福 被保険者異動報告書兼一括告知書 (企業体以外の団体および年齢別人員構成表使用団体用)	枚	10枚
④ 総福・団定 被保険者告知票	部	20部
⑤		

2. 団体に関する異動帳票	必要部数	請求限度数
① 口座振替依頼書	枚	2枚
②		

3. 団体保険サービスセンター(お客様窓口)専用返信用封筒	
① 団体保険サービスセンター(お客様窓口)専用返信用封筒	弊社ホームページに送付用宛名ラベル(料金受取人払対応用)を掲載しておりますので、印刷のうえ定形郵便物サイズの封筒(縦:14～23.5cm 横:9～12cm)に貼り付けてご投函ください。切手は不要です。

4. 当社ホームページに掲載帳票	
① 変更通知書	左記帳票は、弊社ホームページに掲載しておりますので、ホームページから印刷いただきご使用願います。
② 被保険者加入名簿兼一括告知書	
③ 内容通知に関する確認書	
④ 不同意者名簿	
⑤ 被保険者保険金額変更・脱退(死亡)通知書	
⑥ 被保険者変更通知書	
⑦ 被保険者番号・管理番号変更通知書	
⑧ 送り状	

発送スケジュール

当社到着日の翌営業日に発送いたします。

余裕を持ってご請求下さい。