

現在加入されている方は、加入内容が機械打ち出しされています。

「現在の加入内容」のままでご継続を希望される場合は、加入依頼書のご提出は不要です。(自動継続となります。)

- 補償の対象となる方について加入内容を変更して継続する場合は、「記入例①」をご参照の上、変更する内容をご記入ください。
- 介護補償・医療補償に加入される場合には、補償の対象となる方全員の情報欄と告知欄への記入が必要です。
- 告知欄⑦を訂正する場合のみ、訂正印または訂正署名が必要です。

記入例①：補償を変更する場合の記入方法

- 1 全ての被保険者が脱退の場合は、「内容変更」に(二重線)をし、「全て加入しない」に○をつけてください。
- 2 続柄・職業・職務・職種級別は、加入依頼書裏面をご参照のうえ、必ずご記入ください。
- 3 他の保険契約等がある場合には○をつけ、加入依頼書裏面に詳細をご記入ください。
- 4 該当へ○をしてください。
- 5 変更する部分のみご記入ください。
- 6 補償となる方ごとに合計の月額保険料を修正ください。
- 7 収入サポート補償、介護補償、医療補償に新規加入もしくは補償内容アップ(保険金額増・オプションの追加)をされる場合に、加入依頼書裏面の「健康状態告知書」の質問をご参照のうえ、告知・ご署名ください。
なお、加入者以外の方が介護補償にご加入される場合は、加入者が補償の対象となる方の健康状態を確認したうえで、代理で告知、ご署名いただけます。
- 8 ご住所・電話番号・性別・生年月日について、もれなくご記入ください。
- 9 加入者合計(全ての補償の対象となる方)の月額保険料をご記入ください。
- 10 必ずご捺印または、フルネームでご署名ください。

11 補償の対象となる方2~4欄(4は裏面)のご記入について

- 補償内容を変更または新規加入される場合には、補償の対象となる方1と同じ要領でご記入ください。
- 傷害補償のみ(介護補償・医療補償には加入されない)のご加入で、補償の対象となる方1で「夫婦コース」「家族コース」にご加入の場合、2~4欄へのご記入は不要です。

- 新規加入される場合は「記入例②」をご参照の上、ご記入ください。
- 告知欄⑨を訂正する場合のみ、訂正印または訂正署名が必要です。

記入例②：新規加入する場合の記入方法

- 1 加入する方の被保険者情報をご記入ください。
※続柄、職業・職務、職種級別は、加入依頼書裏面をご参照のうえ、必ずご記入ください。
※他の保険契約等がある場合には○をつけ、加入依頼書裏面に詳細をご記入ください。
- 2 加入する補償内容を全てご記入ください。
※オプションへの加入は基本補償への加入が必要です。
- 3 補償の対象となる方の合計月額保険料をご記入ください。
- 4 収入サポート補償、介護補償、医療補償に新規加入される場合に、加入依頼書裏面の「健康状態告知書」をご参照のうえ、告知・ご署名ください。
なお、加入者以外の方が介護補償にご加入される場合は、加入者が補償の対象となる方の健康状態を確認したうえで、代理で告知、ご署名いただけます。
- 5 「新規加入」に○をつけてください。
- 6 ご住所・電話番号・性別・生年月日について、もれなくご記入ください。
- 7 加入者合計（全ての補償の対象となる方）の月額保険料をご記入ください。
- 8 必ずご捺印または、フルネームでご署名ください。

9 補償の対象となる方2～4欄(4は裏面)のご記入について

- 補償内容を変更または新規加入される場合には、補償の対象となる方1と同じ要領でご記入ください。
- 傷害補償のみ(介護補償・医療補償には加入されない)のご加入で、補償の対象となる方1で「夫婦コース」「家族コース」にご加入の場合、2～4欄へのご記入は不要です。