

【ブリヂストン】団体総合補償保険(夫婦タイプ・家族タイプ)加入申込票

センター送付

000 AAA 020 994

PR06 03 88 LF 354④

STEP 1 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。 内は必ずご記入ください。

保険期間
平成 31 年 10 月 1 日から 平成 32 年 10 月 1 日まで

メッセージ

団体総合生活補償保険(標準型)

住所 317 (カタカナ)
〒 〇〇 〇〇〇 [399] (漢字)
012

申込人名 307 (カタカナ)
「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。
[347] フルネームでご署名ください。
[漢字]

職場名 018 (カタカナ) 所属コード 019

加入申込日 010 平成 年 月 日

社員番号 017
電話番号 011
生年月日 980 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 性別 982 (男)1 (女)2

手続区分 下記のいずれかに○をしてください

新規に加入する → 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。

内容を変更する [前年度加入内容を追加・変更して継続する] → 全ての内容をご記入のうえ、ご署名・ご提出ください。

継続加入しない → ご署名のうえ、ご提出ください。

内容を変更せず継続する場合は、ご提出不要です。

団体名
加入者番号 098
旧加入者番号 099
旧識別コード L17

STEP 2 申込内容についてご確認のうえご記入ください。

団体総合生活補償保険(傷害補償(標準型)特約付) <F・FT・H・HTセット> (注) 交通事故危険のみ補償特約または自転車搭乗中等のみ補償特約をセットする場合は、告知事項ではありません。 88/E1

390 1	氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	基本セット (必選択)	日常賠償	受託物	携行品	家財	ゴルフ
	生年月日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 年 月 日	F FT H HT	6N	7N	3M 3N	4M 4N	5M 5N 8L
	年齢	303 満 才 性別 302 (男)1 (女)2		1	1	1	1	1
	職業・職種	職業名 576 ※カタカナで記入(注) 職種コード 372 ※ (注)						
	職種	職種 573 団体との関係 L18 ◆						

ご記入にあたって

●「※」印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払できないことがありますので、十分ご確認のうえご回答(記入)ください。

- 「◎」年齢は保険始期日現在でご記入ください。(保険期間の途中で加入される場合も、中途加入日現在ではなく、団体契約の保険始期日現在の年齢をご記入ください。)
- 職種コードは裏面をご参照ください。 職業名・職種名は裏面の職種コード一覧を参照のうえ、カタカナ20文字以内でご記入ください。

- 「◆」団体との関係について下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。
・団体の …… 1: 構成員 (子会社・関連会社の構成員、退職者を含む) 0: 会員企業等の役員・従業員
・上記1または0の …… 2: 配偶者 3: 子ども 4: 両親 5: 兄弟姉妹 6: 同居の親族 7: 使用人

STEP 3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらをご確認のうえご記入ください。

(注)他の保険会社等における契約を含み、団体契約、生命保険契約、共済契約を含みます。同種の危険を補償する他の保険契約等(団体総合生活補償保険、普通傷害保険等)をい、いずれも積立保険を含みます。か。

(注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内にケガで保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか。

※他の保険契約等がありますか? (あり)

保険金請求歴がありますか? (あり)

ご注意 「あり」の場合裏面を必ずご記入ください。(ご記入のない場合には、「なし」と回答したことになります。)

前年合計保険料(1回分) 円 R50 合計保険料(1回分) 円 受付日 平成 年 月 日

331 特記事項

計上用

職種コード一覧

職種コード	職業名・職種名	職業名・職種名 (カナ)	職種級別
01	技術者 (技師、監督を含みます。)	ギジュツシャ	A
02	教員	キョウイン	A
03	保健医療従事者	ホケンイリョウジュウジシャ	A
04	芸術家、芸能家	ゲイジュツカ・ゲイノウカ	A
05	職業スポーツ家	シヨクギョウスポーツカ	(注1)
06	その他の専門的職業従事者	センモンシヨクギョウジュウジシャ	(注1)
11	事務従事者	ジムジュウジシャ	A
21	販売従事者	ハンバイジュウジシャ	A
31	農林業作業	ノウリンギョウサギョウシャ	B
36	漁業作業	ギョギョウサギョウシャ	B
41	採鉱・採石作業	サイコウ・サイセキサギョウシャ	B
51	自動車運転者 (助手を含みます。)	ジドウシャウンテンシャ	B
52	船舶関係従事者 (漁労船以外の船舶乗船者) (モーターボート競争選手を除きます。)	センパクカンケイジュウジシャ	A
53	航空機関係従事者 (航空機搭乗者)	コウクウキカンケイジュウジシャ	A
54	その他の運輸従事者 (注2)	ソノタノウンユジュウジシャ	A
55	通信従事者 (船舶・漁労船乗船者、 航空機搭乗者を除きます。)(注3)	ツウシンジュウジシャ	A
61	金属製造加工作業者	キンゾクセイゾウカコウサギョウシャ	A
62	電気機械器具組立・修理作業	デンキキカイキグサギョウシャ	A
63	輸送機械組立・修理作業	ユソウキカイサギョウシャ	A
64	計器・光学機械器具組立・修理作業	ケイキ・コウガクキグサギョウシャ	A
65	その他の機械組立・修理作業	ソノタノキカイサギョウシャ	A
66	製糸・紡織作業	セイシ・ポウシヨクサギョウシャ	A
67	裁断・縫製作業	サイダン・ホウセイサギョウシャ	A
68	木・竹・草・つる製品製造作業	キ・タケ・クサ・ツルサギョウシャ	B
69	パルプ・紙・紙製品製造作業	パルプ・カミサギョウシャ	A
70	印刷・製本作業	インサツ・セイホンサギョウシャ	A
71	ゴム・プラスチック製品製造作業	ゴム・プラスチックサギョウシャ	A
72	革・革製品製造作業	カワ・カワセイヒンサギョウシャ	A
73	窯業・土石製品製造作業	ヨウギョウ・ドセキサギョウシャ	A
74	飲食料品製造作業	インシヨクリョウヒンサギョウシャ	A
75	化学製品製造作業	カガクセイヒンセイゾウサギョウシャ	A
76	建設作業	ケンセツサギョウシャ	B
77	定置機関・機械および建設機械運転作業	テイチ・ケンセツキカイウンテンサギョウ	A
78	電気作業	デンキサギョウシャ	A
79	その他の技能工・生産工程作業	ギノウコウセイサンコウテイサギョウ	A
81	保安職業従事者	ホアンシヨクギョウジュウジシャ	A
86	サービス職業従事者	サービスシヨクギョウジュウジシャ	A
91	有職者以外 (主婦・学生等)	ユウシヨクシャイガイ	A

(注1) 職種級別は、取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

(注2) 自動車 (二輪自動車 (オートバイ) を除きます) を用いて配達・宅配作業に従事する場合は、職種コード 51 に該当します。

(注3) 自動車 (二輪自動車 (オートバイ) を除きます) を用いて郵便物・電報の集配作業に従事する場合は、職種コード 51 に該当します。

STEP3 表面のSTEP3で「あり」と回答している場合はご記入ください。

※他の保険契約等

被保険者氏名	傷害死亡・後遺障害 保険金額合計	傷害入院 保険金日額合計	傷害通院 保険金日額合計
	万円	円	円
	万円	円	円
	万円	円	円

(ご注意) 上記では記入欄が不足する場合には、取扱代理店または引受保険会社にお申し出ください。

保険金請求歴

被保険者氏名	会社名	回数	合計金額
		回	円
		回	円
		回	円

(ご注意) 上記では記入欄が不足する場合には、取扱代理店または引受保険会社にお申し出ください。