

団体総合生活補償保険(ゴルフープラン) 加入申込票

センター送付

000 AAA 020 994

PR06 03 88 SD 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	
令和 8 年 5 月 22 日 から	令和 9 年 5 月 22 日まで
住 所	317 (カタカナ) 〒 ー [399] (漢字) 012
申込人名	307 (カタカナ) 募集パンフレット、「重要事項のご説明」、「ご加入内容確認事項」等を確認し、これらを画面もしくは電子データなど団体が定める方法で受領すること、および個人情報取扱に同意のうえ、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) 様
職場名	018 (カタカナ) 所 属 コード 019

メッセージ

団体総合生活補償保険

加入 010
申込日 令和R 年 月 日

手続区分 下記のいずれかに○をしてください

<input type="radio"/>	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。
<input type="radio"/>	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]	→ 同上
<input type="radio"/>	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

社員番号	017
* * *	011
生 年 日	980 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 性 982 (男)1 (女)2
月 月 日	年 月 日 別

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		88/G1	
390 1	住所	H41 カタカナで記入	セット名 A S SS
	氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	
	生 年 日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日	
	性 別	302 (男)1 (女)2 団体との関係 L18 ◆	
住所		セット	その他の項目 項目No. 内 容
390 2	住所	H41 カタカナで記入	セット名 A S SS
	氏名	J04 (カタカナ) [L67] (漢字)	
	生 年 日	323 (T)大正 (S)昭和 (H)平成 (R)令和 年 月 日	
	性 別	302 (男)1 (女)2 団体との関係 L18 ◆	
住所		セット	その他の項目 項目No. 内 容

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。

● [◆]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、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、賠償責任保険等をいい、積立保険を含みます。)がありますか。

(注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内に事故で保険金(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)	R50 合計保険料(1回分)	受付日(社内使用欄)
円	円	令和 年 月 日

331 特記事項

計上用

STEP 3 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	賠償支払限度額・保険金額合計
	万円
	万円
	万円

(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。

< 大和証券グループ ゴルファー保険 記入例 >

新規



鉛筆や消せるタイプのペンは使用できません。

住所、氏名（カタカナ・漢字）をご記入ください。
 申込人氏名漢字欄は、**ご本人がご署名**ください。

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。

センター送付
000 AAA 020 994
PRO6 03 88 SD 354(4)

保険期間 令和 8 年 5 月 22 日から 令和 9 年 5 月 22 日まで

住所 〒 017 (カタカナ) 千 012 (漢字) 399

申込人氏名 307 (カタカナ) **ダイワ タロウ** 347 (フルネームで漢字) **大和 太郎** 様

加入申込日 010 令和R 8 年 4 月 1 日

社員番号 017
* 011

生年月日 980 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和
性別 982 男 1 女 2

手続区分 下記のものいずれかに○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 → 即年度加入内容を追加・変更して継続する

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

記入した日をご記入ください。

社員番号をご記入ください

「新規に加入する」を○で囲んでください。

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 88/61

390	住所	H41カタカナで記入	300	セット	項目No.
1	氏名	J04 (カタカナ) ダイワ タロウ L67 (漢字)	300	セット名	
	生年月日	323 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日		セット	項目No. 内容
	性別	302 (男) 1 (女) 2 団体との関係 L18 1		(A) (S) (SS)	
390	住所	H41カタカナで記入	300	セット	その他の項目
2	氏名	J04 (カタカナ) ダイワ ハナコ L67 (漢字)	300	セット名	
	生年月日	323 (T) 大正 (S) 昭和 (H) 平成 (R) 令和 年 月 日		セット	項目No. 内容
	性別	302 (男) 1 (女) 2 団体との関係 L18 2		(A) (S) (SS)	

ご加入される方の氏名（カタカナ）生年月日、性別をご記入ください。

ご加入されるセットを○で囲んでください。

ご加入される方の氏名（カタカナ）生年月日、性別をご記入ください。

ご加入されるセットを○で囲んでください。

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。
- 「◆」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

「団体との関係」は、右下の説明枠より該当の数字をご記入ください。

STEP 3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらも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、共済契約を含みます。同様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、賠償責任保険等）をいい、補償期間が重複する場合があります。

※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**

（注）他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内に事故で保険金（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。

（※）「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 000 000 000 円 受付日（社内使用欄） 令和 年 月 日

331 特記事項 XXXX

全加入者につき、他の保険契約・保険金請求歴をご確認ください。「あり」と回答された場合、裏面に被保険者ごとの内容をご記入ください。

パンフレットをご確認のうえ、全加入者分の保険料をご記入ください。

大和証券ファシリティーズ・保険事業部
宛にメールもしくは郵送にて
返送をお願いいたします