

✂ キリトリ線

申込書を入れてから封をしてください。

料金受取人払郵便

名古屋中局

承認

8828

460-8745

差出有効期間  
令和3年1月1日  
まで

(切手不要)

名古屋中郵便局私書箱第六十二号  
愛知県共済生活協同組合



やま折り

✂ キリトリ線

封をされる前に、ご記入もれなど  
もう一度ご確認をお願いいたします。

個人賠償責任補償 おすすめのポイント

1.割安な保険料

団体割引10%適用

Aタイプ

Bタイプ

年間 **1,800円**

年間 **1,590円**

2.高額な賠償にも対応

保険金額(補償金額)

Aタイプ

Bタイプ

国内 **無制限**  
国外 **1億円**

国内 **1億円**  
国外 **1億円**

3.安心の示談交渉サービス付(国内のみ)

4.一人の加入で家族全員が対象

5.自転車事故に限らず  
日常生活での賠償事故も対象

斜線部にのりを付けてください。

斜線部にのりを付けてください。

✂ キリトリ線

完成イメージ



封筒を切り取り、のり付けをしてください。

✂ キリトリ線

✂ キリトリ線

✂ キリトリ線

# 団体総合生活保険(個人賠償責任補償特約) 加入申込書

愛知県共済生活協同組合 御中

重要事項説明書の記載事項を了承し、1口(100円)の出資を引き受け組合に加入し、下記の通り保険契約を申し込みます。この申込書および質問表に記載の各事項が事実と相違ないことを誓約します。なお、この申込書の記載事項に明らかな誤りがある場合は、貴組合が当該事項について訂正しても異議ありません。

事務処理欄	
加入番号	0018 T
申込経路・付随	10-1 0420

0024	K001
原票種類	

0001 ご記入日 (加入依頼日)	令和 ③ 年 月 日
※加入の申込をされる方(被保険者)	お名前 カナ OA08 漢字(ご署名欄) OW09 私は「ご加入時の同意内容について」を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します。
	性別 男 1 女 2
ご住所 〒 0003 TEL(自宅) 0010 TEL(自宅以外)	1.本人携帯 2.( )様
個人賠償責任補償内容	国内無制限 国外1億円 (1,800円)
タイプ名	A B
1109 ★他の保険契約等※ (個人賠償について)	あり 1
0002 保険(補償)期間	令和 ② 年 月 ① 日 ~ 令和 3年 1月 1日
1103 ご加入者と同じ	1
1110 ご加入者ご住所と同じ	1
1108 加入者からみた続柄(本人)	01
0019 新規に加入	1

0027 営業店	37U1	愛知公務金融部
0028 代理店/仲立人	3181	愛知県共済生活協同組合
0029 契約者(団体)	HU281	愛知県共済生活協同組合

項目	コード	内容

2020年4月作成 19-TC04968

組合使用欄 0420	受付	消印	確認	登録	照合	受発送
取扱者( )						

【ご加入時の同意内容について】  
私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。  
①私が契約者である企業または団体の構成員であること ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容  
②重要事項説明書の内容 ④重要事項説明書記載の「個人情報の取扱い」の内容  
★が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。  
※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

## 愛知県共済 / 保険代理 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収)加

□口座振替を希望する金融機関に✓印をつけてください。

金融機関	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 <input type="checkbox"/> 名古屋銀行 <input type="checkbox"/> 愛知銀行 <input type="checkbox"/> 中京銀行 <input type="checkbox"/> いちい信用金庫 <input type="checkbox"/> 岡崎信用金庫 <input type="checkbox"/> 蒲郡信用金庫 <input type="checkbox"/> 瀬戸信用金庫 <input type="checkbox"/> 知多信用金庫 <input type="checkbox"/> 中日信用金庫 <input type="checkbox"/> 豊川信用金庫 <input type="checkbox"/> 豊田信用金庫 <input type="checkbox"/> 豊橋信用金庫 <input type="checkbox"/> 西尾信用金庫 <input type="checkbox"/> 半田信用金庫 <input type="checkbox"/> 尾西信用金庫 <input type="checkbox"/> 碧海信用金庫	(支店) (出張所)
金融機関・支店コード	預金種目	口座番号
	普通 当座	
振替日	収納団体が指定する日(金融機関休業日の場合は翌営業日)	
種目コード	種別コード	通帳記号
166301	0	0
ゆうちょ銀行	通帳番号	00850-1-188287

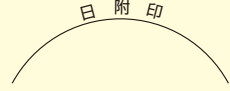
- 私は、共済掛金等を左記預金口座から預金口座振替によって支払うことにしたいので、下記1~6の事項を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行を除く)
- 私が支払うべき共済掛金等について貴金融機関に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書に記載された金額を預金口座から引き落としのうえお支払いください。
  - 預金の引き落としにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
  - 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却されてもさしつかえありません。
  - この契約は、長期間にわたり左記収納団体から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、貴金融機関はこの契約を終了したものと取扱ってさしつかえありません。
  - この預金口座振替についてかたに紛議が生じても、貴金融機関の責によるものを除き貴金融機関にはご迷惑をかけません。
  - 共済(保険)にかかわる紛議については、私と左記収納団体との間で解決します。
  - ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。



- |       |   |
|-------|---|
| 不備事由欄 | 1. 預貯金取引なし<br>2. 印鑑不鮮明<br>3. 印鑑相違<br>4. 口座(通帳)番号相違<br>5. 名義人相違<br>6. その他( ) |
|-------|---|
- 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら上記該当箇所には印をつけて愛知県共済へご返却ください。

不備の場合の返送先  
愛知県共済生活協同組合  
〒460-0025 名古屋市中区古渡町11-33  
☎052(331)7070(代)

検印	印鑑	受付



フリガナ	届出印
●収納団体名 / 愛知県共済生活協同組合	T
●料金等の種別 / 共済掛金等	

必ず「口座名義人」をご記入し、金融機関への「届出印」をご捺印ください。

「金融機関」または「ゆうちょ銀行」の指定は、この欄に記入された場合は無効となります。

