

# ニチイグループ 団体傷害保険 加入依頼書

募集文書(パンフレット)を受領・確認し、損保ジャパン日本興亜公式サイト(<https://www.sjnk.co.jp/>)に記載の「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意し、団体傷害保険に申し込みます。

以下にご記載の上、ニチイ学館 総務部総務課 損害保険業務担当までご送付ください。

|                   |         |      |   |          |         |       |
|-------------------|---------|------|---|----------|---------|-------|
| (記名被保険者)<br>加入依頼者 | 住所      | フリガナ |   |          |         |       |
|                   |         | 〒 -  |   |          |         |       |
|                   | 氏名      | フリガナ |   |          | 所属会社・部署 |       |
|                   |         |      |   |          | 従業員番号   |       |
|                   | 生年月日    | 年    | 月 | 日生       | 性別      | 男 ・ 女 |
| 連絡先               | TEL ( ) |      |   | 携帯電話 ( ) |         |       |

ご希望のプランコードを○(マル)で囲んでください。

| 基本補償(月額保険料) |                  |                  |                  |
|-------------|------------------|------------------|------------------|
| タイプ         | プラン              |                  |                  |
| 本人型         | ○A-1<br>(1,260円) | ○A-2<br>(2,150円) | ○A-3<br>(4,020円) |
| 夫婦型         | ○B-1<br>(2,410円) | ○B-2<br>(3,580円) | ○B-3<br>(6,260円) |
| 家族型         | ○C-1<br>(3,640円) | ○C-2<br>(5,080円) | ○C-3<br>(8,580円) |

オプションを、以下のD~Gの中から必要な補償を選択してご提出ください。



| オプション補償(月額保険料) |   |                  |                  |              |                | ○オプション不要 |
|----------------|---|------------------|------------------|--------------|----------------|----------|
| 個人賠償責任補償       | 携行品損害<br><small>※基本補償ご加入タイプと同じ組み合わせを選びます。</small> |                  |                  | 弁護のちから       | ホールインワン・アルバトロス |          |
| ○D<br>(100円)   | ○E 本人型<br>(120円)                                  | ○E 夫婦型<br>(170円) | ○E 家族型<br>(190円) | ○F<br>(710円) | ○G<br>(320円)   |          |

|         |   |
|---------|---|
| 合計月額保険料 | 円 |
|---------|---|