

ニチイの自転車保険（傷害総合保険 自転車プラン）加入依頼書

[ご注意]加入依頼書の記載事項は全項目が告知事項となりますので、事実を正確にお申し出ください。記載事項（告知事項）が事実と相違する場合には、ご契約を解除させていただくことがあり、解除前に発生していた事故による損害に対しても保険金をお支払いできません。詳しくは、募集文書（パンフレット）をご覧ください。

募集文書（パンフレット）を受領・確認し、損保ジャパン公式サイト（<https://www.sompo-japan.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、傷害総合保険 自転車プランに申し込みます。 令和 年 月 日

加入依頼者	住所	フリガナ 〒		
	氏名	フリガナ	社員番号	所属部署（支店名・拠点名・保育園名）
	生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
	連絡先	TEL ()	携帯電話	()

該当の口欄に☑をご記入ください。

保険開始日	保険終了日	保険期間	保険料	
			個人型(J2プラン)	家族型(J3プラン)
令和5年9月1日	令和6年9月1日	1年間	<input type="checkbox"/> 3,000円	<input type="checkbox"/> 5,400円
令和5年10月1日		11か月	<input type="checkbox"/> 2,750円	<input type="checkbox"/> 4,950円
令和5年11月1日		10か月	<input type="checkbox"/> 2,500円	<input type="checkbox"/> 4,500円
令和5年12月1日		9か月	<input type="checkbox"/> 2,250円	<input type="checkbox"/> 4,050円
令和6年1月1日		8か月	<input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 3,600円
令和6年2月1日		7か月	<input type="checkbox"/> 1,750円	<input type="checkbox"/> 3,150円
令和6年3月1日		6か月	<input type="checkbox"/> 1,500円	<input type="checkbox"/> 2,700円
令和6年4月1日		5か月	<input type="checkbox"/> 1,250円	<input type="checkbox"/> 2,250円
令和6年5月1日		4か月	<input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 1,800円
令和6年6月1日		3か月	<input type="checkbox"/> 750円	<input type="checkbox"/> 1,350円
令和6年7月1日		2か月	<input type="checkbox"/> 500円	<input type="checkbox"/> 900円
令和6年8月1日		1か月	<input type="checkbox"/> 250円	<input type="checkbox"/> 450円

保険料の支払方法

- 保険開始日が令和5年9月1日の加入者は、保険料のお支払いは口座振替(振替日:令和5年11月28日)となりますので保険料の銀行振込は不要です。お申込後に「預金口座振替依頼書」を郵送しますので必ずご提出ください。
- 保険開始日が令和4年10月1日以降の中途加入者は、保険料を契約開始前月の20日までに下記口座まで払込みください。期日までに払込みがない場合、保険期間が開始されても、払込み完了までは、補償されなくなりますのでご注意ください。
【払込先口座】 きらぼし銀行 神田中央支店 普通預金 口座番号5036050 株式会社ニチイホールディングス
【振込人名義】 加入依頼者(社員番号を追加入力してください) (例:ニチイ タウ*****)
※社員番号の入力がない場合、お手続きができない場合があります。

加入依頼書提出先

令和5年8月21日まではWEB申込が可能です。URL: <https://www.nichiigakkan-ins.com/>
〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 4-6 御茶ノ水ソラシティ
(株)ニチイホールディングス 総務部庶務課 保険担当 TEL03-5834-5002 FAX03-3253-3101
※WEB申込の方は、加入依頼書の提出は不要です。



同種の補償を受けられる他の保険契約を締結されている場合、ご記入ください。

同種の補償を受けられる 他の保険契約の有無	無 有	有の場合はその内容 をご記入ください。	保険会社 ()
			保険期間 ()
			満期日 ()
			保険金額 ()

※加入者証は、10月中旬頃加入者住所へ郵送いたします。

2023年7月1日作成

ニチの自転車保険（団体傷害総合保険）加入依頼書

[ご注意]加入依頼書の記載事項は全項目が告知事項となりますので、事実を正確にお申し出ください。記載事項（告知事項）が事実と相違する場合には、ご契約を解除させていただくことがあり、解除前に発生していた事故による損害に対しても保険金をお支払いできません。詳しくは、募集文書（パンフレット）をご覧ください。

募集文書（パンフレット）を受領・確認し、損保ジャパン公式サイト（https://www.sompo-japan.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、自転車総合保険に申し込みます。

2023年 8月 1日

加入依頼者	住所	フリガナ トウキョウトチヨダケカンダスルガダイ 4-6 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 4-6
	氏名	フリガナ ニチイ タロウ 日医 太郎 社員番号 123456789 所属部署（支店名・拠点名・保育園名） 〇〇支店 ニチイケアセンター〇〇〇
	生年月日	1980年 8月 1日生 性別 男 ・ 女
	連絡先	TEL 0111 (11) 1111 携帯電話 080 (1234) 5678

該当の口欄に☑をご記入ください。

保険開始日	保険終了日	保険期間	保険料	
			J2プラン(個人型)	J3プラン(家族型)
令和5年9月1日	令和6年9月1日	1年間	<input type="checkbox"/> 3,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 5,400円
令和5年10月1日		11か月	<input type="checkbox"/> 2,750円	<input type="checkbox"/> 4,950円
令和5年11月1日		10か月	<input type="checkbox"/> 2,500円	<input type="checkbox"/> 4,500円
令和5年12月1日		9か月	<input type="checkbox"/> 2,250円	<input type="checkbox"/> 4,050円
令和6年1月1日		8か月	<input type="checkbox"/> 2,000円	<input type="checkbox"/> 3,600円
令和6年2月1日		7か月	<input type="checkbox"/> 1,750円	<input type="checkbox"/> 3,150円
令和6年3月1日		6か月	<input type="checkbox"/> 1,500円	<input type="checkbox"/> 2,700円
令和6年4月1日		5か月	<input type="checkbox"/> 1,250円	<input type="checkbox"/> 2,250円
令和6年5月1日		4か月	<input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 1,800円
令和6年6月1日		3か月	<input type="checkbox"/> 750円	<input type="checkbox"/> 1,350円
令和6年7月1日		2か月	<input type="checkbox"/> 500円	<input type="checkbox"/> 900円
令和6年8月1日		1か月	<input type="checkbox"/> 250円	<input type="checkbox"/> 450円

保険料の支払方法

- 保険開始日が令和5年9月1日の加入者は、保険料のお支払いは口座振替(振替日:令和5年11月28日)となりますので保険料の銀行振込は不要です。お申込後に「預金口座振替依頼書」を郵送しますので必ずご提出ください。
- 保険開始日が令和4年10月1日以降の中途加入者は、保険料を契約開始前月の20日までに下記口座まで払込みください。期日までに払込みがない場合、保険期間が開始されても、払込み完了までは、補償されなくなりますのでご注意ください。
【払込先口座】 きらぼし銀行 神田中央支店 普通預金 口座番号5036050 株式会社ニチホールディングス
【振込人名義】 加入依頼者(社員番号を追加入力してください) (例:ニチイ タロウ*****)
※社員番号の入力がない場合、お手続きができない場合があります。

加入依頼書提出先

令和5年8月21日まではWEB申込が可能です。URL: <https://www.nichiigakkan-ins.com/>
〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 4-6 御茶ノ水ソラシティ
(株)ニチホールディングス 総務部庶務課 保険担当 TEL03-5834-5002 FAX03-3253-3101
※WEB申込の方は、加入依頼書の提出は不要です。



同種の補償を受けられる他の保険契約を締結されている場合、ご記入ください。

同種の補償を受けられる他の保険契約の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	有の場合はその内容をご記入ください。	保険会社 ()
			保険期間 ()
			満期日 ()
			保険金額 ()

※加入者証は、10月中旬頃加入者住所へ郵送いたします。

2023年7月1日作成