株式会社ニチイホールディングス 御中

新規・中途加入用

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、損保ジャパン公式ウェブサイト（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□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 6 年 9 月 1 日	令和 7 年 9 月 1 日	1年間	□ 3，000円	□ 5，400円
令和 6 年 10 月 1 日		11か月	□ 2，750円	□ 4，950円
令和 6 年 11 月 1 日		10か月	□ 2，500円	□ 4，500円
令和 6 年 12 月 1 日		9か月	□ 2，250円	□ 4，050円
令和 7 年 1 月 1 日		8か月	□ 2，000円	□ 3，600円
令和 7 年 2 月 1 日		7か月	□ 1，750円	□ 3，150円
令和 7 年 3 月 1 日		6か月	□ 1，500円	□ 2，700円
令和 7 年 4 月 1 日		5か月	□ 1，250円	□ 2，250円
令和 7 年 5 月 1 日		4か月	□ 1，000円	□ 1，800円
令和 7 年 6 月 1 日		3か月	□ 750円	□ 1，350円
令和 7 年 7 月 1 日		2か月	□ 500円	□ 900円
令和 7 年 8 月 1 日		1か月	□ 250円	□ 450円

保険料の支払方法

●**保険開始日が令和 6 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 6 年 11 月 27 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 6 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6年8月20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

㈱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。

2024 年 7 月 1 日作成

株式会社ニチイホールディングス 御中

記入例

新規・中途加入用

ニチイの自転車保険（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、損保ジャパン公式ウェブサイト（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。

2024 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クカンダスルガダイ 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□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）	保険料 J3 プラン（家族型）
令和 6 年 9 月 1 日	令和 7 年 9 月 1 日	1年間	□ 3，000円	☑ 5，400円
令和 6 年 10 月 1 日		11か月	□ 2，750円	□ 4，950円
令和 6 年 11 月 1 日		10か月	□ 2，500円	□ 4，500円
令和 6 年 12 月 1 日		9か月	□ 2，250円	□ 4，050円
令和 7 年 1 月 1 日		8か月	□ 2，000円	□ 3，600円
令和 7 年 2 月 1 日		7か月	□ 1，750円	□ 3，150円
令和 7 年 3 月 1 日		6か月	□ 1，500円	□ 2，700円
令和 7 年 4 月 1 日		5か月	□ 1，250円	□ 2，250円
令和 7 年 5 月 1 日		4か月	□ 1，000円	□ 1，800円
令和 7 年 6 月 1 日		3か月	□ 750円	□ 1，350円
令和 7 年 7 月 1 日		2か月	□ 500円	□ 900円
令和 7 年 8 月 1 日		1か月	□ 250円	□ 450円

保険料の支払方法

●**保険開始日が令和 6 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 6 年 11 月 27 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 6 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６年８月20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

㈱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。

2024 年 7 月 1 日作成