

MS&AD 三井住友海上 団体総合生活補償保険(傷害補償(標準型)特約付)加入申込票(複数名型)

000 AAA 020 994
RA96 03 88 LF 354 ④

代表証券番号

※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、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認のうえご回答(記入)ください。

(ご記入にあたって)

- ◎年令は保険始期日現在でご記入ください。(保険期間の途中で加入される場合も、中途加入日現在ではなく、団体契約の保険始期日現在の年令をご記入ください。)
- 被保険者の職業・職務(職業名・職種名・職種コード)をご記入ください。職種コードは裏面をご参照ください。
- 職業名・職種名はカナで濁点・半濁点を含め20文字超の登録はできません。裏面の職種コード一覧も参照のうえ、20文字以内でご記入ください。

申	加入申込日	010 平成 年 月 日	011 電話番号	-	-
	住所	〒 郵便番号 317	(注)カタカナで記入ください		
込	氏名	「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。			
		307 (注)必ずフリガナを記入ください フルネームでご署名ください。			
人	018 職場名	019 所属コード	017 社員番号		

098 加入者番号

保 険 期 間

平成	年	月	日から
平成	年	月	日まで

前年加入内容を変更する場合記入(脱退を含む)

L17 旧加入者識別コード

099 旧加入者番号

申し込み ↓ *ご加入される方について下欄にご記入ください。ご家族の方もご加入できます。
申し込みない

符号	390	被 保 険 者				加入セット選択欄					その他の項目			
		項目No.	内 容											
1	J04 氏名 (注)必ずカタカナで記入ください	303◎年令	302性別	L18◆団体との関係	576 ※職業名・職種名 (カナ)	312 ※職種コード	基本セット (必選択)	オプション						
	カタカナで記入	満 才	男 ₁ 女 ₂	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑩			300 セット名 (3桁以内の英数字)	1	2	3	4	5		
		323生年月日	大正(〒) 昭和(S) 平成(H)				572 口数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	J04 氏名 (注)必ずカタカナで記入ください	303◎年令	302性別	L18◆団体との関係	576 ※職業名・職種名 (カナ)	312 ※職種コード	基本セット (必選択)	オプション						
	カタカナで記入	満 才	男 ₁ 女 ₂	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑩			300 セット名 (3桁以内の英数字)	1	2	3	4	5		
		323生年月日	大正(〒) 昭和(S) 平成(H)				572 口数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	J04 氏名 (注)必ずカタカナで記入ください	303◎年令	302性別	L18◆団体との関係	576 ※職業名・職種名 (カナ)	312 ※職種コード	基本セット (必選択)	オプション						
	カタカナで記入	満 才	男 ₁ 女 ₂	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑩			300 セット名 (3桁以内の英数字)	1	2	3	4	5		
		323生年月日	大正(〒) 昭和(S) 平成(H)				572 口数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	J04 氏名 (注)必ずカタカナで記入ください	303◎年令	302性別	L18◆団体との関係	576 ※職業名・職種名 (カナ)	312 ※職種コード	基本セット (必選択)	オプション						
	カタカナで記入	満 才	男 ₁ 女 ₂	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑩			300 セット名 (3桁以内の英数字)	1	2	3	4	5		
		323生年月日	大正(〒) 昭和(S) 平成(H)				572 口数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

331 特 記 事 項 (カ ナ)

※他の保険契約等 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、普通傷害保険等をい、いずれも積立保険を含みます。)がありますか。 (注)他の保険会社等における契約、共済契約、生命保険契約等を含みます。					保険金請求歴 (注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内にケガまたは事故で保険金(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。			
被保険者氏名	保険種類	傷害死亡・後遺障害 保険金額	傷害入院 保険金日額	傷害通院 保険金日額	被保険者氏名	会社名	回数	合計金額
		万円	円	円			回	円
		万円	円	円			回	円
		万円	円	円			回	円

R50 合計保険料(分割払の場合は1回分)

円

← 加入される全被保険者の保険料の合計をご記入ください。

L65 受 付 日

平成 年 月 日

◆団体との関係
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

(ご注意)「あり」の場合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。)*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。

職種コード一覧

職種コード	職業名・職種名	職業名・職種名 (カナ)	職種級別
0 1	技術者 (技師、監督を含みます。)	キ シ ユツシヤ	A
0 2	教員	キヨウイン	A
0 3	保健医療従事者	ホケンイリヨウシ ユウシ シヤ	A
0 4	芸術家、芸能家	ケ イシ ユツカ・ケ イノウカ	A
0 5	職業スポーツ家	シヨクキ ヨウスホ ーツカ	(注1)
0 6	その他の専門的職業従事者	センモンシヨクキ ヨウシ ユウシ シヤ	(注1)
1 1	事務従事者	シ ムシ ユウシ シヤ	A
2 1	販売従事者	ハンバ イシ ユウシ シヤ	A
3 1	農林業作業	ノウリンキ ヨウサキ ヨウシヤ	B
3 6	漁業作業	キ ヨキ ヨウサキ ヨウシヤ	B
4 1	採鉱・採石作業	サイコウ・サイセキサキ ヨウシヤ	B
5 1	自動車運転者 (助手を含みます。)	シ ト ウシヤウンテンシヤ	B
5 2	船舶関係従事者 (漁労船以外の船舶乗船者) (モーターボート競争選手を除きます。)	センバ クカンケイシ ユウシ シヤ	A
5 3	航空機関係従事者 (航空機搭乗者)	コウクウキカンケイシ ユウシ シヤ	A
5 4	その他の運輸従事者 ^(注2)	ソノタノウンユシ ユウシ シヤ	A
5 5	通信従事者 (船舶・漁労船乗船者、航空機搭乗者 を除きます。) ^(注3)	ツウシンシ ユウシ シヤ	A
6 1	金属製造加工作業	キンゾ クセイソ ウカコウサキ ヨウシヤ	A
6 2	電気機械器具組立・修理作業	デンキキカイキク サキ ヨウシヤ	A
6 3	輸送機械組立・修理作業	ユソウキカイサキ ヨウシヤ	A
6 4	計器・光学機械器具組立・修理作業	ケイキ・コウガ クキク サキ ヨウシヤ	A
6 5	その他の機械組立・修理作業	ソノタノキカイサキ ヨウシヤ	A
6 6	製糸・紡織作業	セイシ・ホ ウシヨクサキ ヨウシヤ	A
6 7	裁断・縫製作業	サイダン・ホウセイサキ ヨウシヤ	A
6 8	木・竹・草・つる製品製造作業	キ・タケ・クサ・ツルサキ ヨウシヤ	B
6 9	パルプ・紙・紙製品製造作業	パ ルプ ・カミサキ ヨウシヤ	A
7 0	印刷・製本作業	インサツ・セイホンサキ ヨウシヤ	A
7 1	ゴム・プラスチック製品製造作業	ゴ ム ・フ ラスチツクサキ ヨウシヤ	A
7 2	革・革製品製造作業	カワ・カワセイヒンサキ ヨウシヤ	A
7 3	窯業・土石製品製造作業	ヨウキ ヨウ・ト セキサキ ヨウシヤ	A
7 4	飲食料品製造作業	インシヨクリヨウヒンサキ ヨウシヤ	A
7 5	化学製品製造作業	カガ クセイヒンセイソ ウサキ ヨウシヤ	A
7 6	建設作業	ケンセツサキ ヨウシヤ	B
7 7	定置機関・機械および建設機械運転作業	テイチ・ケンセツキカイウンテンサキ ヨウ	A
7 8	電気作業	デンキサキ ヨウシヤ	A
7 9	その他の技能工・生産工程作業	キ ノウコウセイサンコウテイサキ ヨウ	A
8 1	保安職業従事者	ホアンシヨクキ ヨウシ ユウシ シヤ	A
8 6	サービス職業従事者	サービ スシヨクキ ヨウシ ユウシ シヤ	A
9 1	有職者以外 (主婦・学生等)	ユウシヨクシヤイガ イ	A

(注1) 職種級別は、取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

(注2) 自動車(二輪自動車(オートバイ)を除きます)を用いて配達・宅配作業に従事する場合は、職種コード51に該当します。

(注3) 自動車(二輪自動車(オートバイ)を除きます)を用いて郵便物・電報の集配作業に従事する場合は、職種コード51に該当します。