

# 団体契約加入依頼書

## FLEX

加入者は、募集文書または損保ジャパンの公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）に掲載の個人情報の取扱いを確認し、加入依頼書に記載の加入者以外の者（被保険者等）より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

19.05

< 帳票 54267-1 >

証券番号 **9 1**

団体名

保険期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

健康告知事項 ~所得補償保険・団体長期障害所得補償保険 団体用医療保険にご加入の場合~ 新規加入される方、あるいは加入内容もしくは告知事項に変更のある方は、別途所定の告知書をご記入願います。

★疾病による学業費用補償特約セットの場合 被保険者の学校の種類が複数になる場合は、該当するものすべてに○をしてください。  
① 小学校入学前 ② 小学校 ③ 中学校、高校 ④ 大学 ⑤ その他

加入者合計 保険料 (シート計) ※分割払は1回分 千 円 中途加入の場合記入 千 円 即時追加保険料 千 円

申込日 令和 年 月 日 加入者住所・氏名、被保険者氏名のフリガナは必ずご記入ください。  
住所 漢字 フリガナ  
氏名 漢字 フリガナ  
扶養者 フリガナ 加入者と異なるときのみ記入（傷害総合のみ）

521 所属コード 明細整理番号1  
522 職員番号 明細整理番号2  
523 明細整理番号3  
524 明細整理番号4  
525 明細整理番号5  
<漢字>  
KG6 明細整理番号6  
KG8 明細整理番号7

被保険者氏名	性別	傷害別	型	口数	保険料	即時追加保険料
1 ① 氏名 漢字 加入者と同じ場合は記入不要です。	①男 ②女		800 型 802 型 804 型 806 型 808 型	801 □ 803 □ 805 □ 807 □ 809 □	0A0 千 0A2 千 0A4 千 0A6 千 0A8 千	0A1 千 0A3 千 0A5 千 0A7 千 0A9 千
2 氏名 漢字	①男 ②女		810 型 812 型 814 型 816 型 818 型	811 □ 813 □ 815 □ 817 □ 819 □	0E0 千 0E2 千 0E4 千 0E6 千 0E8 千	0E1 千 0E3 千 0E5 千 0E7 千 0E9 千
3 氏名 漢字	①男 ②女		820 型 822 型 824 型 826 型 828 型	821 □ 823 □ 825 □ 827 □ 829 □	0J0 千 0J2 千 0J4 千 0J6 千 0J8 千	0J1 千 0J3 千 0J5 千 0J7 千 0J9 千
4 氏名 漢字	①男 ②女		830 型 832 型 834 型 836 型 838 型	831 □ 833 □ 835 □ 837 □ 839 □	0N0 千 0N2 千 0N4 千 0N6 千 0N8 千	0N1 千 0N3 千 0N5 千 0N7 千 0N9 千

補償対象外とする疾病	
1 種目名称	種目コード
VH0 群コード	VH1 疾病名
2 種目名称	種目コード
VH5 群コード	VH6 疾病名
補償対象外とする疾病	
1 種目名称	種目コード
VL0 群コード	VL1 疾病名
2 種目名称	種目コード
VL5 群コード	VL6 疾病名
補償対象外とする疾病	
1 種目名称	種目コード
VP0 群コード	VP1 疾病名
2 種目名称	種目コード
VP5 群コード	VP6 疾病名
補償対象外とする疾病	
1 種目名称	種目コード
VSO 群コード	VSI 疾病名
2 種目名称	種目コード
VSS 群コード	VSS 疾病名

520 ★他の保険契約等(注) (9) 別紙  
517 受取人指定・被保険者同意 (9) 別紙  
518 住宅の所在地 (9) 別紙  
519 扶養者住所氏名 (9) 別紙  
526 (9) 脱退 (印)  
前頁からの続き 527 (1) 整理番号

確認	021
① 指示	024
② 不備	025
不備	022

種目コードは裏面に掲載の保険種類コード表を参照してください。

(重要) ★の項目は告知事項です。事実と異なる内容を記載した場合は、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。  
(注意) 1. 死亡保険金は被保険者の法定相続人にお支払いします。死亡保険金受取人について特定の方を定める場合は、所定の方法により、被保険者の同意の確認手続きが必要です。  
2. 所得補償保険で事業主費用補償特約にセットで加入する場合は、追加依頼書は使用できません。

～所得補償保険・団体長期障害所得補償保険・団体用医療保険にご加入の場合～

次に該当される方は、別途所定の健康告知書をご記入ください。

- (1) 新規にご加入される方
- (2) 継続してご加入の方で、加入口数を増やされる方
- (3) 継続してご加入の方で、保険金額を増額される方
- (4) 継続してご加入の方で、てん補期間（保険金をお支払いする期間）を延長される方
- (5) 継続してご加入の方で、免責期間（保険金をお支払いできない期間）を短縮される方
- (6) 継続してご加入の方で、新たに家事従事者特約をセットされる方

保険種類 コード 表	大分類	小分類	保険種類コード
	団体総合保険	団体用医療	7193
	所得補償保険	団体長期障害所得 (GLTD)	7002
所得		7074	