

生命共済 加入申込書記入例 (PDF版)

UAゼンセン 共済事業局 行
生命共済 加入申込書 兼 口座振替依頼書

※加入申込書は1枚目(加入申込書 兼 口座振替依頼書)と2枚目(加入を希望する制度の申込書)のコピーを貼り付けてください。
 ※全てのページを印刷して、組合名簿で「共済事項欄」へ提出してください。
 H114301(910)012

申込日: 2022年12月03日

組合名: 市ヶ谷繊維 支部: 東京

フリガナ: 共済 太郎

性別: 男 年齢: 54歳

生年月日: 1968年07月14日

電話番号: 03-3288-3533

〒102-8273 千代田区九段南4-8-16

生命共済、医療共済、給付保障共済、傷害賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済

※1 チェックオフ組合および生命共済、医療共済、給与保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済に既にご加入の方は、新たに口座振替依頼書の記入は不要です。

① 加入申込書 (共通項目) 兼 口座振替依頼書

基本記入項目

申込日、組合名(支部分会名)、組合員名、性別、生年月日、現住所、電話番号、同時加入・既加入をチェック・入力(記入)の上、組合員欄に自署してください。

口座振替依頼書

チェックオフ組合および生命共済、医療共済、給与保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済に既にご加入の方は **入力(記入)不要** です。
 (追加加入およびコース変更の方も入力(記入)不要です。)

新規加入で記入が必要な場合は必ず金融機関お届け印を押印してください。

預金口座振替依頼書・自動払込用申込書 (㊟)

団体名: UAゼンセン福祉共済互助会

口座番号: 10011111

申込日: 2022年12月03日

組合員名: 共済 太郎

金融機関: 共済

※必ず金融機関提出印を押印ください。また訂正箇所には必ず訂正印(サイン)をお願いします。預金名は、組合員ご本人名義とします。

UAゼンセン 共済事業局 行 **こくみん共済 coop 行**
生命共済 加入申込書

※加入申込書は1枚目(加入申込書 兼 口座振替依頼書)と2枚目(加入を希望する制度の申込書)のコピーを貼り付けてください。
 ※全てのページを印刷して、組合名簿で「共済事項欄」へ提出してください。
 H114301(910)004

申込日: 2022年12月03日

組合名: 市ヶ谷繊維 支部: 東京

フリガナ: 共済 太郎

性別: 男 年齢: 54歳

生年月日: 1968年07月14日

電話番号: 03-3288-3533

〒102-8273 千代田区九段南4-8-16

生命共済、医療共済、給付保障共済、傷害賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済

加入: 新規 家族追加 契約コースの変更

契約コースの変更: 年1回3月1日付(加入申込書受付は11月21日~1月20日(1月20日が土・日・祝日の場合は前営業日)まで)のUAゼンセン共済事業局(所屬組合)申込受付分の加入日、および引付となります。加入日時は自動的に変更されます。

加入日(保障開始日)時点での該当する年齢区分に **チェックして** ください。

年齢区分	加入日	加入日	加入日	加入日
A-6	A-10	A-15	A-20	
A-25	A-30	A-35	A-40	
B-6	B-10	B-15	B-20	
B-25	B-30			
C-3	C-6	C-10		

掛金合計額: 12,100 円

③ 生命共済

② 生命共済加入申込書

加入を申し込む場合は、**署名・押印** してください。

生命共済に新規加入の方は **新規**、家族の追加加入は **家族追加** に **チェックして** ください。

加入日(保障開始日)時点での該当する年齢区分に **チェックして** ください。

続柄、氏名、フリガナ、性別、生年月日、年齢、掛金区分、契約コース を入力(記入)・チェックしてください。

パンフレット(HP)または生命共済加入申込書に掲載の健康状態の質問事項を参照のうえ健康状態の回答欄に、**「あり」「なし」のどちらかにチェックして** ください。
 「あり」の場合は、加入できません。

パンフレット(HP)の「月額掛金」を参照し、**全加入者の合計掛金** をご記入ください。