

緩和共済 加入申込書 兼 口座振替依頼書

太枠内のみ
ご記入ください

※加入申込書は 1枚目(加入申込者 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)のコピーを取り保管ください。

H114301(910)016

申込日	年	月	日	共済加入者番号	83	92	←既加入の方は必ずご記入ください
-----	---	---	---	---------	----	----	------------------

組合名	支部分会名	支部分会
-----	-------	------

組合・支部コード	550	559	チェックオフ組合	社員コード
----------	-----	-----	----------	-------

←チェックオフ組合の方は
チェックの上、社員コードを
右詰めでご記入ください

組合員名 (申込者)	フリガナ	15	私は、「ご加入時の同意内容について」を確認し、UAゼンセンに対して加入・変更を申し込みます。	押印不要	★性別	★生年月日
	姓	35	34	74	男 1 女 2	昭 3 平 5

申込者	現住所	〒	電話番号(日中つながる連絡先をご記入ください)
	フリガナ	100	149
	漢字	150	209

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	同時加入	既加入	*1	加入	新規	変更	契約コースの変更(増額・減額)	加入日/変更日	年	月	日
---	------	-----	----	----	----	----	-----------------	---------	---	---	---

*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。UAゼンセン加盟組合の組合員であることを確認し、UAゼンセン福祉共済互助会ならびにこくみん共済coop(全国労働者共済生活協同組合連合会)の趣旨に賛同し、加入します。UAゼンセン福祉共済互助会の緩和共済規定・取扱細則ならびにこくみん共済coopが商品名に応じて設定する事業規約・細則が契約内容となること、また、緩和共済の「制度(契約)概要」および「注意喚起情報」の内容を被共済者とともに了承し、加入者全員の同意の上、加入を申し込みます。申込書および質問事項の記載内容は事実であることを加入者とともに誓約し、記載事項に明らかに誤りがあるときは、UAゼンセン福祉共済互助会ならびにこくみん共済coopが当該事項について訂正しても異議ありません。本契約に関する個人情報(共済契約管理や共済金の支払い等の業務、各種商品・サービス等の案内、所属する労働組合・共済会等への提供、また、マイナンバーは支払調書作成の事務に利用されることを被共済者とともに同意します。)*個人情報の取り扱いに関する詳細はUAゼンセン福祉共済互助会ホームページ(https://uazensenkyosai.jp/)、こくみん共済coopホームページ(https://www.zenrosai.coop)をご参照ください。

加入コース名 ※加入するコースにチェック	加入者(被共済者)名 ※加入する方にチェック	性別	生年月日	特約・契約コースの選択 ※該当するものにチェック	告知事項(全ての質問への回答) ※「あり」にチェックがある場合は加入できません
医療コース	ご本人の氏名、性別、生年月日は記入不要です。 ※家族の追加加入のみの場合は、右の本人契約記入欄は記入しないでください。	男 1 女 2	昭 3 平 5	休業保障を付加する/しない -付加する場合はコースを選択- 2,000円コース 3,000円コース 5,000円コース	なし/あり 本人未加入/あり
生命コース	ご本人の氏名、性別、生年月日は記入不要です。 ※家族の追加加入のみの場合は、右の本人契約記入欄は記入しないでください。	男 1 女 2	昭 3 平 5	共済金 300万円コース 500万円コース 1000万円コース 共済金 300万円コース 500万円コース	なし/あり なし/あり

こくみん共済coop処理欄	※組合員本人が健康上加入できない場合で配偶者のみ加入を希望される場合は、本欄の「あり」をチェックしてください。
県番号 団体番号 商品 受付日	こくみん共済coop組合員番号
13 UIZ0002 D1U	
変区 複区 組番号	帳票 スキップ 個人自振
	3 3 9
	BD89

金融機関 提出用 預金口座振替依頼書・自動振込利用申込書(収加)

銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協・漁協 御中	団体名 UAゼンセン福祉共済互助会	2026000600	捺印		
共済加入者番号	申込日	年	月	日	収納代行会社 明治安田収納ビジネスサービス株式会社

金融機関 指定口座 ゆうちょ銀行	種目コード	1 6 6 3 0	契約種別コード	261	263	記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	※	264	270
	番号(右詰めでご記入ください)	257	9	9	0	0	260	1	0
	払込先口座番号	00140-5-120363	払込先加入者名	明治安田収納ビジネスサービス株式会社	払込金の種別	集金	30		
	カナ預金者名	271	290	金融機関 お届け印 (サイン)	振替日・払込日	毎月12日	当日が休業日の場合は翌営業日		

印鑑は必ず金融機関届出印をご押印ください。また訂正箇所にも必ず訂正印(サイン)をお願いします。預金者名は、組合員ご本人名義とします。契約者および預金者は、預金口座振替の方法により収納代行会社、明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)を通じて行うこととしたいので、預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。

- 預金口座振替規定(ゆうちょ銀行は除く(注1))
- 表記載代行業者より貴行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは私に通知することなく、請求書を返却していただきたくありません。
 - この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をかけません。(注1)ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

UAゼンセン共済事業局經由
金融機関提出用

仮番号	
-----	--

ご加入時の同意内容について
私と加入者(保障の対象者)全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入を申し込みます。
①私がUAゼンセンの組合員であること
②重要事項説明書の内容
③「ご加入内容確認事項」の内容
④「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容
⑤「告知の大切さに関するご注意」の内容

パンフレット内にある健康状態についての質問をご覧のうえ「回答ください」欄に記入してください。

なし	あり
なし	あり
なし	あり
なし	あり

【お願】この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、上記該当項目に○印を付けて明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)へ至急ご返送ください。

〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20
東陽駅前ビル10階 TEL03-3615-3127

検印	印鑑照合
受付印・取扱店日附印	