

# 生命共済 脱退届

|     |    |   |  |   |  |   |
|-----|----|---|--|---|--|---|
| 記入日 | 20 | 年 |  | 月 |  | 日 |
|-----|----|---|--|---|--|---|

貴会の実施する上記共済の事業規約・同細則にもとづき、必要書類を添え下記のとおり届け出ます。記載事項に明らかな誤りがあるときは、貴会が訂正しても異議ありません。本契約に関する個人情報は所属する労働組合・共済会等への提供されることを被共済者とともに同意します。

|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 共済加入者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

↑必ずご記入ください

|     |  |        |  |
|-----|--|--------|--|
| 組合名 |  | 支部・分会名 |  |
|-----|--|--------|--|

|          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 組合・支部コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|            |                                  |     |           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|----------------------------------|-----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| チェック<br>組合 | <input checked="" type="radio"/> | 900 | 社員<br>コード |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|----------------------------------|-----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|

↑チェックオフ組合の方は○印の上、社員コードを右詰めでご記入ください

|                        |            |             |                    |
|------------------------|------------|-------------|--------------------|
| 組合員氏名 (フリガナも必ずご署名ください) | 組合員印       | 生年月日        | 日中のご連絡先 (携帯電話など)   |
| フリガナ                   | 必ず捺印してください | 昭和 平成 19 20 | 1. 携帯・自宅<br>2. その他 |
| 姓                      |            | 年 月 日       |                    |
| 〒                      |            |             |                    |
| フリガナ                   |            |             |                    |
| 市区郡                    |            |             |                    |

▼該当するものに○印を付けてください。

|   |   |
|---|---|
| 1 組合員本人を含む加入者全員の全部脱退<br>(標準型・緩和型 両タイプ全ての脱退) | 脱退事由<br>022 定年退職 023 その他退職<br>025 保険料負担軽減 030 その他 |
|---|---|

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| 2 組合員本人の緩和型もしくは標準型の一部脱退<br>※ 組合員本人の生命共済の加入無く、家族(配偶者・子ども)のみ継続はできません | 脱退内容<br>1. 緩和型のみ<br>2. 標準型のみ | 脱退事由<br>022 定年退職 023 その他退職<br>025 保険料負担軽減 030 その他 |
|--|------------------------------|---|

|                 |      |
|-----------------|------|
| こくみん共済 coop 処理欄 |      |
| 契約番号            | 被No. |

|  |
|--|
| 3 配偶者・子どもの一部脱退<br>脱退する家族の氏名・続柄等を下記へご記入ください |
|--|

| 脱退する家族 氏名 (フリガナも必ずご記入ください) | 続柄     | 脱退内容                            | 脱退事由                           |
|----------------------------|--------|---------------------------------|--------------------------------|
| フリガナ<br>姓                  | 1. 配偶者 | 1. 全部脱退<br>2. 緩和型のみ<br>3. 標準型のみ | 025 保険料負担軽減<br>030 その他         |
| フリガナ<br>姓                  | 2. 子ども | 1. 標準型                          | 027 家族の独立<br>024 就職<br>030 その他 |
| フリガナ<br>姓                  | 2. 子ども | 1. 標準型                          | 027 家族の独立<br>024 就職<br>030 その他 |
| フリガナ<br>姓                  | 2. 子ども | 1. 標準型                          | 027 家族の独立<br>024 就職<br>030 その他 |

|                 |      |
|-----------------|------|
| こくみん共済 coop 処理欄 |      |
| 契約番号            | 被No. |

※ 脱退は原則毎月20日(土・日・祝日の場合は前業務日)締め切りで翌月の請求が止まります。(当月末付けの脱退となります。)

|           |    |   |  |   |  |   |
|-----------|----|---|--|---|--|---|
| 最終チェックオフ日 | 20 | 年 |  | 月 |  | 日 |
|-----------|----|---|--|---|--|---|

← チェックオフ組合記入欄

|     |    |   |  |   |  |    |
|-----|----|---|--|---|--|----|
| 脱退日 | 20 | 年 |  | 月 |  | 末日 |
|-----|----|---|--|---|--|----|

← UAゼンセン記入欄

|                       |                  |   |   |   |    |
|-----------------------|------------------|---|---|---|----|
| <input type="radio"/> | 「緩和型」から「標準型」への変更 | 0 | 2 | 月 | 末日 |
|-----------------------|------------------|---|---|---|----|

※ 出資金は組合員本人を含むすべての生命共済(標準型・緩和型)を脱退時に返戻します。(別途お手続きが必要です。)

通信欄

| こくみん共済 coop 処理欄 |     |         |     |     |                   |         |
|-----------------|-----|---------|-----|-----|-------------------|---------|
| タイプ             | 県番号 | 団体番号    | 商品  | 受付日 | こくみん共済 coop 組合員番号 | 帳票 スキップ |
| 標準              | 13  | UIZ0001 | D1U | / / |                   | 3       |
| 緩和              | 13  | UIZ0002 | D1U | / / |                   | 3       |

| UAゼンセン 処理欄 (脱退加入タイプ)  |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 標準型のみ                 | 緩和型のみ                 | 両タイプあり                |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

帳票番号

原票番号