

✂ キリトリ線

申込書を入れてから封をしてください。

✂ キリトリ線

料金受取人払郵便

460-8745

名古屋中局

承認

8903

差出有効期間
令和8年1月1日
まで

(切手不要)

名古屋中郵便局私書箱第六十三号

愛知県共済生活協同組合

保険課



やま折り

斜線部にのりを付けてください。

✂ キリトリ線

斜線部にのりを付けてください。

✂ キリトリ線

✂ キリトリ線

封筒を切り取り、のりを付けてください。

黒か青の消せないペンで太枠内をご記入ください。

団体総合生活保険(個人賠償責任補償)加入申込書

愛知県共済生活協同組合御中 令和7年始期版

重要事項説明書の記載事項を了承し、1口(100円)の出資を引き受け組合に加入し、下記の通り保険契約を申し込みます。この申込書および質問表に記載の各事項が事実と相違ないことを誓約します。

事務処理欄	
加入番号	0018 T0000
申込経路・付随	

0001 ご記入日 (加入申込日)	令和 ③ 年 月 日	0024 原票種類	K001	
加入申込みをされる方(被保険者)	0A08 カナ			0013 生年月日
	0W09 漢字 (ご署名欄)	私は【ご加入時の同意内容について】を確認し、契約者である団体に対して加入申込みをします。		0014 性別
	0003 〒	0010 TEL (自宅)	0W31 TEL (自宅以外)	1.本人携帯 2.()様
0A04 カナ 0A05 漢字	0W06 漢字 0W07		1121 タイプ名	国内無制限 国外1億円 (2,560円)
				国内1億円 国外1億円 (2,260円)
				A B
1109 ★他の保険契約等※ (個人賠償について)	あり	1109 保険の対象となる方(被保険者)	1103 保険会社・共済組合	1110 保険種類
0002 保険(補償)期間	令和 ③ 年 月 ① 日 ~ 令和 8年 1月 1日	1108 加入者から みた続柄	0019 新規に 加入	0022 個人賠償保険料
0027 営業店	37U1	愛知公務金融部	項目	コード
0028 代理店	3181	愛知県共済生活協同組合	内容	
0029 契約者	HU281	愛知県共済生活協同組合	2024年8月作成 24T-000771	
組合使用欄		受付	消印	確認
取扱者()		登録	照合	受発送
		組合員証		

【ご加入時の同意内容について】私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入申込みをします。
 ①私が契約者である企業または団体の構成員であること
 ②重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容
 ③重要事項説明書の内容
 ④重要事項説明書記載の「個人情報取扱」の内容
 ★が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。
 ※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

預貯金口座振替を希望の方 愛知県共済/保険代理 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(取加)

「口座振替を希望する金融機関に✓印をつけてください。」

掛金等振替指定口座	金融機関			支店 出張所
	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行	<input type="checkbox"/> 名古屋銀行	<input type="checkbox"/> あいち銀行	
	<input type="checkbox"/> いちい信用金庫	<input type="checkbox"/> 岡崎信用金庫	<input type="checkbox"/> 蒲郡信用金庫	
	<input type="checkbox"/> 瀬戸信用金庫	<input type="checkbox"/> 知多信用金庫	<input type="checkbox"/> 中日信用金庫	
<input type="checkbox"/> 豊川信用金庫	<input type="checkbox"/> 豊田信用金庫	<input type="checkbox"/> 豊橋信用金庫		
<input type="checkbox"/> 西尾信用金庫	<input type="checkbox"/> 半田信用金庫	<input type="checkbox"/> 尾西信用金庫		
<input type="checkbox"/> 碧海信用金庫				
金融機関・支店コード		預金種目	口座番号	
		普通 当座		
振替日 収納団体が指定する日(金融機関休業日の場合は翌営業日)				
種目コード	種別コード	通帳記号	※ 通帳番号(右詰めでご記入ください。)	
16630				
ゆうちょ銀行		00850-1-188287		
払込先口座番号		愛知県共済生活協同組合		
払込先加入者名		21日[非営業日の場合は翌営業日]		
払込日				

私は、共済掛金等を左記預金口座から預金口座振替によって支払うことにしたいので、下記1~6の事項を確認のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行を除く)

- 私が支払うべき共済掛金等について貴金融機関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に記載された金額を預金口座から引き落としのうえお支払いください。
- 預金の引き落としにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却されてもさしつかえありません。
- この契約は、長期間にわたり左記収納団体から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、貴金融機関はこの契約を終了したものと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十分に粉飾が生じても、貴金融機関の責によるものを除き貴金融機関にはご迷惑をかけません。
- 共済(保険)にかかわる紛議については、私と左記収納団体との間で解決します。

注)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。通帳記号欄の右側の※欄は、通帳の記号の後にハイフンと数字がある場合のみご記入ください。

不備事由欄	1. 預貯金取引なし	2. 印鑑不鮮明	3. 印鑑相違
	4. 口座(通帳)番号相違	5. 名義人相違	6. その他()

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら上記該当箇所に○印をつけて愛知県共済生活協同組合にご返却ください。

不備の場合の返送先
 愛知県共済生活協同組合 保険課
 〒460-0025 名古屋市中区古渡町11-33
 TEL 052(331)7070(代)

検印	印鑑	受付
----	----	----

フリガナ

届出印

- 収納団体名 / 愛知県共済生活協同組合
- 料金等の種別 / 共済掛金等

T 0 0 0 0

必ず「口座名義人」をご記入のうえ、金融機関への「届出印」をご捺印ください。

加入申込書 記入例

加入申込書は加入されるご本人様をご記入ください。

加入申込書

加入申込みをされる方の欄をご記入いただき、重要事項説明書の内容を了承のうえご捺印ください。

アパート・マンション等にお住まいの方は名称、棟数、部屋番号もご記入ください。

黒が青の消せないペンで太枠内をご記入ください。

団体総合生活保険(個人賠償責任補償)加入申込書

重要事項説明書の記載事項を了承し、1口(100円)の出資を引き受け組合に加入し、下記の通り保険契約を申し込みます。この申込書および質問表に記載の各事項が事実と相違ないことを誓約します。

事務処理欄
加入番号 0018 TO000
申込履歴 4438

ご記入日(加入申込日) 令和6年11月1日

加入者氏名(姓) アイ テ タ ロウ
愛知太郎
生年月日 40年1月1日 性別 男

〒0003 460-0025 TEL(自宅) 052-331-7070 TEL(勤務先) 090-△△△△-△△△△ (本人携帯)
住居住所 アイチケンナゴヤシナカクフルワリチョウ11-33 アイチケンキョウサイアパート101Gゴウ
タイプ名 国内無制限 国内1億円 国外1億円 (2,600円) (A) (B)

愛知 愛知県名古屋市中区古渡町11-33 愛知県共済アパート101号

保険の対象となる方(被保険者) 保険会社・共済組合 保険種類 満期日 支払限度額(単位:万円)

保険(補償)期間 令和6年1月1日 払込方法・回数 団体・引去一時払 個人賠償保険料 2,560円

営業店 (37U1) 愛知共済金融部 項目 コード 内容 2024年9月作成 24T-000771
代理店 (31B1) 愛知県共済生活協同組合
契約者 (HJ28) 愛知県共済生活協同組合

組合使用欄 受付 消印 確認 登録 照合 受発送 組合員証
取扱者()

【ご加入時の同意内容について】私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、加入申込みをします。
①私が契約者である企業または団体の構成員であること ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容
②重要事項説明書の内容 ④重要事項説明書記載の「個人情報取扱い」の内容
★付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。
※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

記入された日をご記入ください。

タイプ名に○を付けてください。

補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときは★他の保険契約等の欄の「あり」に○を付け、右の欄に詳細をご記入ください。ご不明の場合は空欄とせず、各欄へ「詳細不明」と必ずご記入ください。

預貯金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

ご記入の際には「金融機関」または「ゆうちょ銀行」のうち一つをご指定ください。両方に記入された場合、または記載のない金融機関を記入された場合は無効になります。

フリガナもご記入ください。

預貯金口座振替を希望の方 愛知共済 保険代理 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

口座振替を希望する金融機関にV印をつけてください。

金融機関
 三井UFJ銀行 名古屋銀行 あいち銀行
 いちい信用金庫 岡崎信用金庫 蒲郡信用金庫
 瀬戸信用金庫 知多信用金庫 中日信用金庫
 豊川信用金庫 豊田信用金庫 豊橋信用金庫
 西尾信用金庫 半田信用金庫 尾西信用金庫
 碧海信用金庫 ゆうちょ銀行

振替用口座
 振替日 9/8/7/6/5/4/3
 振替コード 1:6:6:3:0
 振替種別 普通 振替種別 振替種別(振替種別) 振替種別(振替種別)

口座名義人
 アイ テ タ ロウ
 愛知太郎

届出印 (愛知)

●納付団体名・愛知県共済生活協同組合
●料金の種別・共済掛金等

私は、共済掛金等を左記預金口座から預金口座振替によって支払うことにしたため、下記1-6の事項を契約の支えとします。(ゆうちょ銀行を除く)
 1.私がゆうちょ銀行共済等について貴金融機関に請求書が交付されたときは、私に通知することなく請求書に記載された金額を預金口座から引当せしめようとお支払いいたします。
 2.振替の日に発生した入金不足は、貴金融機関の責任とさせていただきます。小切手の届出または現金出納簿および現金私帳請求書の提出はいたしません。
 3.振替の日の振替の滞り等により請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返送されても差しつかえありません。
 4.この契約は、最期にわたる記帳簿から請求書がない等理由の事由があるときは、とくに申し出なしに限り、貴金融機関に依頼がなされたものとみなすものとさせていただきます。
 5.この預金口座振替について十分に知識が生じても、貴金融機関の責によるものを除き貴金融機関にはご責任がございません。
 6.共済(保険)にかかわる事項については、私と左記納付団体の間で決めます。
 注)ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。連絡記号欄の右側の半角は、連絡記号欄にV印と数字がある場合のみご記入ください。
 1. 振替開始日付 2. 印紙相違 3. 印紙相違
 4. 口座(振替)番号相違 5. 名義人相違 6. その他()
 愛知共済生活協同組合 保険課 460-0025 名古屋市中区古渡町11-33
 振替依頼書(依頼書) 自動払込利用申込書に不備がございましたら上記振替依頼書にV印をつけて愛知共済生活協同組合にご送付ください。

総合通帳(送金機能付き)に限りです。

被保険者本人名義の預貯金口座をご指定ください。

必ず「口座名義人」をご記入のうえ、金融機関またはゆうちょ銀行への届出印を忘れずにご捺印ください。不鮮明・重ね押し・欄からはみ出しの場合は、金融機関への「届出印」の欄内余白に再度ご捺印ください。

ご指定可能な金融機関

- 三菱UFJ銀行
- いちい信用金庫
- 瀬戸信用金庫
- 豊川信用金庫
- 西尾信用金庫
- 碧海信用金庫
- 名古屋銀行
- 岡崎信用金庫
- 知多信用金庫
- 豊田信用金庫
- 半田信用金庫
- ゆうちょ銀行
- あいち銀行
- 蒲郡信用金庫
- 中日信用金庫
- 豊橋信用金庫
- 尾西信用金庫

*お客様控のない加入申込書の場合は、お手数ですがコピーをお取りいただき大切に保管してください。

届出印の捺印についてのご注意



太枠内の訂正箇所は訂正印(金融機関またはゆうちょ銀行への届出印)を必ずご捺印ください。

※組合が取得した個人情報は、組合の行う共済事業・保険代理事業・サービスの案内等に利用し、その他の目的に利用することはありません。個人情報の取扱いに関する詳細については、組合のホームページに掲載しておりますので、ご参照ください。