

20

職員団体傷害保険被保険者明細書

会員園コード

「4 職員団体傷害保険」にご加入および交替、追加等の変更が生じた場合は、こちらの明細書をご記入のうえ、加入依頼書または職員団体傷害保険変更依頼書とともにご提出ください。

※職員団体傷害保険に加入される被保険者の方には、P53～54の重要事項説明書を十分ご説明ください。
 ※このページをコピーのうえご使用ください。この明細書は職種級別A（事務職・保育者等）の方を対象としたものです。それ以外の職種（バス運転者等）の方は、取扱代理店にお問い合わせください。

20 年 月 日

| | |
|-----------|--|
| 所在地 園名 | |
| 電話番号 | |

| 枝番 | 被保険者 | 年令 | 性別 | 職員傷害保険 職種級別A☆職業・職務(事務職・保育者等) | | | | | | 賠償 特約 | 変更時使用欄 | | ★他の保険 契約等* |
|----|------|----|-----|------------------------------|----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|----------|--------|-------------------------|---------------|
| | | | | 加入タイプ(○印) | | | | | | | 口数 | 月日 | |
| 1 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 2 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 3 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 4 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 5 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 6 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 7 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 8 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 9 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 10 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 11 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 12 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 13 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 14 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 15 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 16 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 17 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 18 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 19 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |
| 20 | | | 男 女 | (A) (傷害のみ) | (A) (0-157) | (B) (傷害のみ) | (B) (0-157) | (地) (傷害のみ) | (地) (0-157) | | | (交替) (追加) (脱退) (その他) | 有 |

| | |
|-------|---|
| 合計保険料 | 円 |
|-------|---|

*他の保険契約等（こ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保険契約または共済契約をいいます。）がある場合には○をし、職員団体傷害保険被保険者明細書裏面に詳細（被保険者名、保険会社・共済会社、保険種類、満期日、保険金額等）をご記入ください。