

# 2023年度 矢崎グループ総合保障「Y-プラン」加入申込票(兼 告知書) (団体総合生活補償保険)

000 AAA 020 994

R42N 03  88  LF 354 ⑤

1枚目・2枚目に押印してください。

重要事項のご説明を確認し、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。

申込締切日:2023年5月10日(水)  
 保険期間(ご契約期間):2023年7月21日16時から1年間  
 ジョットインターナショナル裾野支店にご返送ください。

申込日	*1 010 令和 年 月 日	申込印
申込人氏名 (カナ)	307	印
事業所名	所属コード 019	携帯番号 011
氏名	氏名コード 017	住所(カナ) 012 (カナ) 317

\*1未記入の場合、締切日に申請されたものとします。また脱退の方もご記入が必要です。

符号	区分	氏名
390		カタカナ J04 1-2枚目に押印 告知事項確認 印 兼 個人情報 取扱同意印
302	性別	302 性 別 年 令 ※ (7/21時点) 303 1 男 2 女
323	生年月日	昭和 平成 年 月 日
312	職業欄	01 技術 11 事務 21 営業 62 電気機械器具組立 61 金属製造加工 その他 その他の場合は以下にカタカナでご記入ください。 576
L18	団体との関係	L18
LJW	職種コード※	LJX
L92	初年度加入日	年 月 日
XJY	告知社内処理日	年 月 日

現在	新規・変更	脱退	告知項目
300	572		告知不要
S0 S5 S6			
S1 S2 S3 S4			
E1 E2 E3 E4			
S1A S2A S3A S4A			
E1A E2A E3A E4A			
300	572		告知不要
Z			
300	572		告知不要
C			

現在	新規・変更	脱退	告知項目
300	572		告知不要
G1 G2 G3 G4			

現在	新規・変更	脱退	告知項目
300	572		告知不要
20 16 12 8 4			

現在	新規・変更	脱退	告知項目
300	572		告知不要
L1 L2 L3 L4 L5			
B1 B2 B3 B4 B5			

現在	新規・変更	脱退	告知項目
300	572		告知不要
A			

◆S0, S5, S6型にご加入の方、補償内容に変更のない方、補償内容を減額される方は告知不要です。

現在	新規・変更	脱退	告知項目
300	572		告知不要
S1 S2 S3 S4			
E1 E2 E3 E4			
S1A S2A S3A S4A			
E1A E2A E3A E4A			

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

質問1	質問2	質問3
LKA	LKH	L1A
1	1	1
はい	はい	はい

男性…質問1~2  
女性…質問1~3

告知日  
令和 年 月 日

告知欄※

||
||
||

※他の保険契約 ※他の保険契約等の合計保険金額(日額)をご記入ください。

符号	区分	被保険者氏名(カナ)	傷害死亡・後遺障害保険金額(合計)	傷害入院保険金日額(合計)	傷害通院保険金日額(合計)	疾病入院保険金日額(合計)	がん入院保険金日額(合計)	賠償支払限度額・保険金額
01	本人		合計 万円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 万円
02	配偶者		合計 万円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 万円
03	子ども1		合計 万円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 万円
04	子ども2		合計 万円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 万円
05	子ども3		合計 万円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 円	合計 万円

※印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認のうえご回答(記入)ください。

**保険金請求歴** (注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。過去3年以内に病気・ケガまたは事故で保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか? 「あり」の場合、被保険者ご本人ごとに下記にご記入ください。

符号	区分	被保険者氏名(カナ)	会社名	回数	合計金額
01	本人			回	円
02	配偶者			回	円
03	子ども1			回	円
04	子ども2			回	円
05	子ども3			回	円

Yプランと他の保険契約等の保険金額の合計額が下記金額を超える場合にはご加入できませんのでご了承ください。

傷害死亡・後遺障害保険金額	15才未満	5,000万円	
	15才以上	2億円	
傷害入院保険金(日額)	15才未満	15,000円	
	15才以上	30,000円	
傷害通院保険金(日額)	15才未満	10,000円	
	15才以上	20,000円	
疾病入院保険金(日額)	生後15日以上15才未満	20,000円	
	15才以上89才以下	30,000円	
疾病通院保険金(日額)	生後15日以上15才未満	10,000円	
	15才以上60才以下	15,000円	
	61才以上89才以下	10,000円	
がん入院保険金(日額)	生後15日以上15才未満	20,000円	全種目通算で60,000円
	15才以上89才以下	30,000円	
がん通院保険金(日額)	がん入院保険金額(日額)以下とします		
日常生活賠償保険金額	3億円		