高校生総合補償制度 加入依頼書記入方法のご案内

※消せないペンでご記入ください。

加入依頼日(記入日)を必ずご記入ください。

携帯電話番号か日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。

加入依頼者のお名前(ご署名)・生年月日・性別・電話番号・住所をご記入ください。
お名前は20文字以内でご記入ください。

扶養者のお名前(20文字以内)・被保険者との続柄をご記入ください。
(扶養者と加入依頼者が同じ場合は、続柄のみご記入ください。)

お子さまのお名前・生年月日・性別・学校名をご記入ください。
※学年は4月1日時点の新学年をご記入ください。
お名前は20文字以内でご記入ください。

ご加入プランに○印をお付けください。

保険会社用　こども総合保険 加入依頼書　サブ組織コード:97000165

千葉県高等学校ＰＴＡ連合会　御中

☆上記団体の加盟校(単位PTA)に通学する児童・生徒であることを確認し「重要事項説明書(個人情報の取扱いを含む)」を受領・同意したうえで加入を依頼します。更新時に当方または契約の団体から特段の申し出がない限り自動的に保険手続を継続して行うものとします。

加入依頼日　2023年3月28日

当制度の掛金は、ご指定の金融機関口座からの口座振替となります。

加入依頼者(保護者)
- 住所　〒000-0000　必ずご記入ください
- 電話番号　000 - 123 - 4567
- 携帯電話番号　090 - ××××-○○○○
- (漢字)都道府県名は不要です。　□□市○○○町1-2-3
- 氏名　(カナ)チバ ハナコ　(漢字)姓 千葉　名 花子　性別 男① 女②　生年月日 昭(平) ○○年××月△△日

上部☆の事項を必ずご確認のうえ、氏名欄にフルネームでご署名ください。

扶養者
- お子さま(被保険者)の生活費を負担している親権者の方　扶養者とお子さまとの続柄　必ずご記入ください　父 母 その他(カタカナ)
- 加入依頼者と同一の場合は「続柄」のみご記入ください。
- 氏名　(カナ)チバ タロウ　(漢字)姓 千葉　名 太朗　①②

被保険者(お子さま)
- 氏名　(カナ)チバ カズヤ　(漢字)姓 千葉　名 和也　性別 男① 女②　生年月日 平(令) ○○年××月△△日
- 学校名　(漢字)正式名称でご記入ください　千葉 県立(市立) ○○ 高等学校　(学校コード/会社使用欄)
- 学年　2023年4月からの新学年を○印で囲んでください　新高1(15) 新高2(16) 新高3(17)

ご加入プランを○で囲んでください(プランの内容はパンフレットでご確認ください。)

WV 25,000円　WU 20,000円　WD 16,000円　WE 8,000円

死亡保険金受取人は法定相続人となります。保険期間はパンフレット記載のとおりです。
共同保険[illegible]「共同保険[illegible]がセットさ[illegible]

お申込みについて

この加入依頼書は返信用封筒にてご返送ください

金融機関お届出印をご捺印ください。

お客さま控(3枚目)をお手元に保管し、保険会社用(上2枚)をご提出ください。

※記入例をご参照いただきご記入・ご捺印ください。
※お届印は鮮明にご捺印ください。
※「扶養者」欄も必ずご記入ください。

いずれかの口座をご指定ください。

会社受付印(始期以降受付の場合)　会社使用欄

団体名	委託者番号	加入者番号	CD
千葉県高等学校ＰＴＡ連合会	07706 AIG		

代理店・扱者/仲立人(所定のゴム印使用)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

下記指定金融機関　御中

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預貯金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行払込を除く。)

収納企業名　三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

ゆうちょ銀行以外の金融機関
- ご指定口座　銀行・信用金庫・農協・信用組合・漁協・労働金庫　永愛　支店(出張所)　○○　本(支)店
- 預金種目　口座番号(数字のみ右づめでご記入ください)　①普通(総合口座を含む)　0000000
- 金融機関コード　店舗コード
- 口座名義人(預金者のお名前)　(カナ)チバ タロウ　(漢字)千葉 太朗　千葉
- 金融機関お届出印サイン登録
- 金融機関依頼欄　検印　印鑑照合　受付印

ゆうちょ銀行
- 種目コード 1 6 6　契約種別コード 3 0　記号(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) 1 0 ※　番号(右詰めでご記入ください) 1
- 口座名義人　(カナ)　(漢字)　印
- 金融機関お届出印
- 払込先口座番号　00140-9-654553　払込先加入者名　三菱UFJファクター株式会社

振替日・払込日　12日・27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

料金等の種類　制度掛金

開始年月　年　月

※この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、下記該当箇所に○印をつけて三菱UFJファクター株式会社へご返送ください。
1.印鑑相違　5.口座番号相違
2.預金種目相違　6.預金取引なし
3.印鑑不鮮明　4.[illegible]相違

一預金口座振替規定一　※ゆうちょ銀行を除く

1. 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)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はしません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる[illegible]額を含む。)をこえる[illegible]に通知することなく[illegible]請求書を返却[illegible]ません。

民間金融機関の預金口座 または ゆうちょ銀行口座の いずれか一方をお選びください。

民間金融機関の場合

普段お取引のある金融機関・支店名・預金種目・口座番号をご記入ください。(銀行コードは記入不要です。)

金融機関お届けの名義を正確にご記入ください。(フリガナも忘れずにご記入ください。)

金融機関お届出印を忘れずにご捺印ください。(サイン登録の場合は登録サインを記載ください。印鑑レス口座の場合は「なし」と記載ください。)

ゆうちょ銀行の場合

普段お取引のあるゆうちょ銀行の通帳記号・通帳番号をご記入ください。(通帳番号は右からつめてご記入ください。)

ゆうちょ銀行お届けの名義を正確にご記入ください。(フリガナも忘れずにご記入ください。)

ゆうちょ銀行お届出印を忘れずにご捺印ください。

口座引落日は、2023年6月27日(火)です。
(6月に引落しができなかった場合 7月27日(木)に再度引落し致します。)

加入依頼書の3枚目は、お客さま控としてお手元に保管してください。

郵送でカンタン申込み! ご加入方法

加入依頼書にご記入・ご署名ください。
必要事項をもれなくご記入ください。
※金融機関お届出印をお忘れなく!

返信用封筒に入れてご送付ください。
同封の返信用封筒に入れてポストへご投函ください。

掛金は口座振替です。
掛金は便利な口座振替で、卒業までの自動更新となります。

ご注意 ご記入時の注意事項

保護者・お子さまのご氏名を読み間違えないために　フリガナ(カタカナ)の明記にご協力ください。

コ ユ	ア マ	ワ ク	ツ シ	シ ミ	リ ソ	ナ メ	ソ ン
下の線をしっかりと留めてください	2筆目をしっかりと払ってください	1筆目を若干内側に留め2筆目をゆっくり払ってください	1～3筆目の始点を上に揃えてください	下の線をしっかりと跳ね上げてください	2筆目をまっすぐ下ろしてから払ってください	1筆目を真横に引いてください	ソは1・2筆目の始点を上にンは左に揃えてください

金融機関お届出印の押印について
金融機関お届けの印鑑をご確認のうえ、鮮明に押印してください。なお、鮮明でない場合は、再度余白部分に押印してください。

受付できない押印の例

不鮮明　重ね押し

【ご注意】訂正について…ご記入の場合、必ず二重線で消してから、訂正印(お届印)を押印してください。