

団体生命共済・長期共済 (新団体年金共済) 加入・変更申込書
親子共済 (個人長期生命共済)

自治労共済生協・全労済 御中

<誓約・同意事項> 貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協が実施する「総合共済」および、貴生協が取り扱う全労済の団体生命共済・長期共済/税制適格年金・親子共済・交通災害共済の各事業規約・同細則に定められた契約上の内容を了承し、被共済者の同意の上、共済契約を申し込みます。申込書および告知に記載の各事項が、事実と相違ないことを被共済者とともに誓約します。記載事項に明らかな誤りがあるときには、当該事項について訂正されても異議ありません。なお、契約者等の個人情報、本人確認・共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務や事業、各種共済商品、各種サービスの案内などの目的のために利用されることを被共済者とともに同意します。また、所属する労働組合を通じ加入する場合は、これらの個人情報や労働組合へ提供されることを被共済者とともに同意します。※個人情報の取扱いに関する詳細は、HP等のプライバシーポリシーをご参照ください。

Table with 5 columns: 県, 組合, 支部, 職場コード, 職員コード, 組合員番号, 組合名, 職場名

Table with 5 columns: 申込書記入日, 申請区分, 申込締切日, 発効日, 満期日

Form for member information including name (フリガナ), address (居住地), birth date, and insurance options (健康告知, 医療用告知).

Form for family member 1 (家族1) including relationship (配偶者, 子ども, etc.), birth date, and insurance options.

Form for family member 2 (家族2) including relationship, birth date, and insurance options.

Form for family member 3 (家族3) including relationship, birth date, and insurance options.

*申込書提出時は、記入不備や押印もれがないことを確認してください。

Table for processing status (事務処理欄) with columns for receipt, check, delivery, and confirmation for different branches.

Table for financial summary (組掛金合計) showing current premium, difference, and new premium for monthly and semi-annual payments.

加入・増額時は別紙の「健康告知について」をご確認のうえ、告知の記入をお願いします。

マイカー共済を除く、すべての掛金額をご記入ください。