

記入例

赤枠内の必要事項をご確認・ご記入のうえ、ご提出ください。
 ⇒ **A** 届出事由 **B** 加入申込日 **C** 所属コード・職員番号 **D** 氏名
E 被保険者欄 **F** タイプ **G** 告知事項

公務員賠償責任保険加入申込票 兼 被保険者明細書

※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記入(記入)ください。

- A**
- 新規加入
 - 変更
 - 継続加入
 - 継続しない

加入申込日 **令和6年8月10日** (B)

氏名 **ニッセイ タロウ**
日生 太郎 (D)

所属コード **00000** (C)
 職員番号 **00000** (C)

ご記入不要です。

＜ご記入にあたって＞
 1. 被保険者住所が申込人(加入者)の住所と同じ場合は、「中」と同じに○印を

カナ氏名をご記入のうえ、漢字フルネームでご署名ください。

所属コードと職員番号をご記入ください。

被保険者欄

申込人住所と同じ **満字** (E)

氏名 **ニッセイ タロウ**
日生 太郎 (E)

告知事項に該当する場合、ご記入ください。 (G)

告知事項に該当する場合、ご記入ください。 (G)

ご加入を希望されるタイプ名をご記入ください。 (F)

手書きした内容を修正する場合には訂正署名(氏名)が必要になります。

【変更の場合】 **A** の「変更」に○をつけ、**B** ~ **D** および更新する事項(プラン、氏名等)をご記入ください。
【脱退の場合】 **A** の「継続しない」に○をつけ、**B** ~ **D** のみご記入ください。
 ※変更、脱退のお申し出がない場合は、前年度と同一補償内容にて「自動継続」扱いとなりますので、加入申込票の提出は不要です。
 (2024年5月承認) A24-100734

令和1年10月