

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。
 ⇒ ① 届出事由 ② 加入申込日 ③ 所属コード・職員番号 ④ 氏名
 ⑤ 被保険者欄 ⑥ タイプ ⑦ 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時に重要な事項(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。

①

① 新規加入
 ② 変更
 ③ 継続加入
 ④ 継続しない

記入日をご記入ください。

②

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。

④

所属コードと職員番号をご記入ください。

③

ご記入不要です。

00000

00000

⑤

カナ漢字氏名をご記入ください。

S

告知事項に該当する場合、ご記入ください。

⑦

ご加入を希望されるタイプ名をご記入ください。

⑥

告知事項に該当する場合、ご記入ください。

⑦

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】①の「変更」に○をつけ、②～④および変更する事項(プラン、氏名等)をご記入ください。

【脱退の場合】①の「継続しない」に○をつけ、②～④のみご記入ください。

※変更、脱退のお申し出がない場合は、加入申込票の提出は不要です。