

〒***-***
東京都杉並区高円寺中央1-1-1

共済 太郎 様
共済 花子 様

生命共済・火災共済証書共通記載事項

契約者氏名 共済 花子 様
契約者住所 東京都杉並区高円寺中央1-1-1

被共済者氏名 共済 太郎 様
被共済者住所 東京都杉並区高円寺中央1-1-1

生協名 高円寺学園大学生活協同組合
生年月日 1994年9月3日
所属区分 学生 契約者との続柄 被共済者本人
扶養者氏名 共済 太郎 様
扶養者住所 東京都杉並区高円寺中央1-1-1

被共済者との続柄 父

契約者は契約の発効日(保障開始日)において
所属する生協の組合員でなければなりません。

裏面もご覧ください。

作成日 2017年10月31日

生命共済証書

契約締結日 2017年3月27日
被共済者No. *****号
証書No. *****号
卒業予定年 2018年

生命共済AF型 保障期間		
健康に関する質問事項		該当しない
2017年4月1日から2018年3月31日まで		
生命共済掛金領収日	支払方法	領収金額
2017年3月27日	年 払	12,800 円
死亡共済金受取人		規約通り

住所氏名はコンピュータ用漢字を使用していますのでご了承ください。
ご住所お名前が相違していた場合は至急ご連絡ください。
大学生協 共済・保険センター 0120-335-770

保障種目	保障金額
病気入院(日額)	10,000 円
事故入院(日額)	10,000 円
事故通院(日額)	2,000 円
手術	5 万円
後遺障害	600 万円まで
病気・事故死亡	200 万円
その他死亡	100 万円
父母扶養者死亡	20 万円
扶養者事故死亡	一括または分割で 500 万円

記載通り共済契約をお引き受けいたします。

全国大学生協共済生活協同組合連合会

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南1-12-4

専務理事 寺尾 善喜

証書発行地・東京

火災共済証書

契約締結日 *****
被共済者No. *****
証書No. *****
卒業予定年 *****

火災共済 **** 型 保障期間		
他の火災共済・保険契約有無		*****

火災共済掛金領収日	支払方法	領収金額
*****	年 払	*****

住所氏名はコンピュータ用漢字を使用していますのでご了承ください。
ご住所お名前が相違していた場合は至急ご連絡ください。
大学生協 共済・保険センター 0120-335-770

保障種目	保障金額
火災(家財の保障)	*****
全焼・全壊のときの臨時費用	*****
盗難家財(借用戸室内)	*****
盗難現金(借用戸室内)	*****
自転車盗難保障(敷地内)	*****
盗難借用戸室修理費用	*****
借家人賠償責任保障	*****

記載通り共済契約をお引き受けいたします。

全国大学生協共済生活協同組合連合会

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南1-12-4

専務理事 寺尾 善喜

証書発行地・東京

保障期間は上記の通りですが、継続しない旨の申し出や掛金の未払いによる失効等がない限り、本契約は卒業予定年の保障終了日まで毎年自動更新します。
ただし全国大学生協共済生活協同組合連合会が契約の更新を不適当であると認めた場合を除きます。また、自動継続時には領収した共済掛金と保障内容を記載した「共済掛金口座振替完了通知」を送付いたしますので、本証書と一緒にして大切に保管してください。
共通記載事項の扶養者氏名、扶養者住所等の情報は、上記契約の保障開始日時点のデータを使用しています。保障開始日の翌日以降を発効日とする共通記載事項の変更は反映されていませんのでご了承ください。

生命保険料控除証明書 (共済掛金払込証明書)

下記のとおり、生命共済掛金の払込を受けたことを証明します。

② 契約者氏名 共済 花子 様
被共済者氏名 共済 花子 様
被共済者No. ***** 号
証明日 2017年10月31日

共済種類	型	共 済 期 間	払込方法	平成29年度 該当払込金額
生命共済	AF型	自 2017年4月1日 至 2018年3月31日	全 納	12,800 円
			割戻額	*****
			一般の生命保険料	2,490 円
			介護医療保険料	10,310 円
			証明額計	12,800 円

[ご注意]

- 「証明額」欄の金額は、本年度お支払いいただいた払込金額を表示しています。
- この証明については裏面の記載をご参照ください。
- 「割戻額」欄の金額は、規約に基づく剩余金割戻を行った場合に表示します。

全国大学生協共済生活協同組合連合会
〒166-0003 東京都杉並区高円寺南1-12-4

