

継続申込締切：2018年3月31日必着

申込控えとしてコピーを
取ることをおすすしします

81 2018年度学生総合共済(生命・火災)・学生賠償責任保険・扶養者死亡保障保険 継続申込書

MSK1803 (承認番号 ucm180633)B1724400E1165-20170906

全国大学生協共済生活協同組合連合会御中

2 被共済者番号 ××××××××××××××××

3 生協組合員加入確認 生協 太郎

4 生年月日 ×××××××× 4月から 2018年4月~ 2018年4月~ 卒業予定年月 20△△年3月

5 現在の加入生協名 OO大学

6 現在の区分 大学生

7 生命共済 AF 継続する

8 現在、ご契約はありません

9 学生賠償責任保険 (18H)申込 継続する

10 扶養者死亡保障保険 (16W)申込 継続する

11 学部・4 扶保の両方に、またはどちらかに加入する申込者(学生)の共通告知事項

12 契約者氏名 契約姓 111101 契約名 101047

被共済者氏名 被夫共済姓 111101 被共済名 101047

扶養者氏名 扶養姓 111101 扶養名 101047

生命共済 AF 継続する

現在、ご契約はありません

学生賠償責任保険 (18H)申込 継続する

扶養者死亡保障保険 (16W)申込 継続する

学部・4 扶保の両方に、またはどちらかに加入する申込者(学生)の共通告知事項

i) ★他保険(共済) 契約の有無 あり

ii) ★i)の回答を「あり」とした方へ 他保険の傷害死亡保障金額の合計額をご記入ください。 △△ 万円

iii) ★六職業の有無 契約申込者(学生)には継続して従事している職業がありますか? なし

iv) ★六職業の有無 別業の職業に従事していますか? 該当しない

生協コード (共済連使用)

継続保障開始日

継続初年度1年分の掛金 〇〇〇〇〇 円

継続保障開始日

継続初年度1年分の掛金 〇〇〇〇〇 円

継続保障開始日

卒業予定年まで一括払いの保険料 〇〇〇〇〇 円

継続保障開始日

卒業予定年まで一括払いの保険料 〇〇〇〇〇 円

火災共済新規初年度1年分の掛金 2000 円

共済掛金・保険料計 〇〇〇〇〇 円

ゆうちょ銀行払込日 20△△年××月××日

1 継続契約の掛金と初年度火災共済掛金を合わせて払込みください

※住所変更記入欄 変更がある場合のみご記入ください。 被共済者が扶養者と同居になる場合は記入できません。

被共済者(学生)の住所変更	〒	住所	扶養者の住所変更	〒	住所

火災共済追加契約申込書欄「契約する」に○と告知事項・保障開始希望日を記入してご提出ください

13 火災共済追加契約申込欄

火災共済(KW)申込欄 契約する

他火災共済・保険契約の有無 なし あり

初年度1年分の掛金 2000円

保障開始日 2018年4月1日

※火災共済以外の契約を新たに申し込む場合は、大学生協共済・保険サポートダイヤルへご連絡ください。0120-335-770

※払込日翌日以降の保障開始日をご記入ください。ご記入のない場合は、2018年4月1日からになります。