

| | | | | | |
|---|--|---------------|-----------------------------------|------------------------|--|
| <p>保障 加入型 保障満了日</p> <p>扶養者死亡 16W 2019/4/1</p> <p>保障保険</p> | | | <p>※実家から通学の方は②19HKIには加入できません。</p> | | |
| <p>④ 就学費用保障 保険申込</p> | | <p>※1 19W</p> | <p>継続する 「5口に変更します」</p> | <p>以下の告知事項にお答えください</p> | |

●就学費用保障保険の口数を変更して継続したい場合

加入申込書に、「継続する」に○印の上、「変更する口数」を追記の上、ご返送ください。

新制度の保障開始日は「2019年4月1日以降から」になります。

《ご注意》

- 「ピンク色の加入申込書」の方は、変更した契約の保険料の金額を加えて口座振替いたします。
 - 「緑色の加入申込書」の方は、変更した契約の保険料の金額を加算して払い込みをお願いします。
- ※現在の契約について、保障開始日によって差額が発生する場合には別途ご案内いたします。