

保険会社用

子ども総合保険 加入依頼書
自転車総合保険

サブ組織コード：97001284



愛知県公立高等学校PTA連合会(3) 御中

加入依頼日
2024年 月 日

- ☆以下の事項に同意のうえ、加入を依頼します。
1.上記団体の加盟校(単位PTA)に通学する児童・生徒であること。
2.「重要事項説明書(個人情報取扱いは含む)」の内容を確認したこと。
3.更新時に当方または契約団体から特段の申し出がない限り自動更新手続きを取ること。

当制度の掛金は、ご指定の金融機関口座からの口座振替となります。

加入依頼者(保護者)住所欄
必ずご記入ください
電話番号
携帯電話番号
(漢字) 都道府県名は不要です。

加入依頼者(保護者)氏名欄
(カナ) 姓 名
性別 男(1) 女(2)
(漢字) 姓(自署) 名
生年月日
(昭平)
年 月 日
上部☆の事項を必ずご確認のうえ、氏名欄にフルネームでご署名ください。

加入依頼者(保護者)扶養者氏名欄
お子さま(被保険者)の生活費を負担している親権者の方
扶養者とお子さまとの続柄
加入依頼者と同じの場合は、「続柄」のみご記入ください。必ずご記入ください
(カナ) 父 母 その他(カタカナ)
(漢字) 姓 名
1 2

被保険者(お子さま)氏名欄
(カナ) 姓 名
性別 男(1) 女(2)
(漢字) 姓 名
生年月日
(平令)
年 月 日

被保険者(お子さま)学校名欄
(漢字) 正式名称でご記入ください
(学校コード/会社使用欄)
(県立) (高等学校)
2024年4月からの新学年を○印で囲んでください
新高1 (15)

ご加入プランを○で囲んでください(プランの内容はパンフレットでご確認ください。)

加入プラン選択欄
R1Y 50,440円
S2Y 36,150円
T3Y 30,190円
U4Y 18,140円
N1Y 39,010円
O2Y 24,720円
P3Y 18,760円
Q4Y 6,710円

死亡保険金受取人は法定相続人となります。保険期間はパンフレット記載のとおりです。
共同保険契約の場合には「共同保険に関する特約」がセットされます。

領収金額
初年度現金領収の場合の記入欄
パンフレット記載の取扱代理店にお問い合わせください。
引受保険会社
AIG損害保険株式会社
領収証番号
領収日 2024年 月 日

原票コード 310-07

お申込みについて

パンフレット記載の締切日までに専用封筒にてご郵送ください

振替日
6月27日(木)

金融機関お届け印をご捺印ください。

お客さま控(3枚目)をお手元に保管し、保険会社用(上2枚)をご提出ください。

※記入例をご参照いただきご記入・ご捺印ください。
※「扶養者」欄も必ずご記入ください。
※訂正する場合には、二重線で消しご捺印のうえご記入ください。

いずれかの口座をご指定ください。

会社受付印(始期以降受付の場合)
団体名 委託者番号
愛知県公立高等学校PTA連合会(3) 07805
AIG
加入者番号 CD
代理店・扱者/仲立人(所定のゴム印使用)
会社使用欄

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

下記指定金融機関 御中

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預貯金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行払込を除く。)

収納企業名 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)

預貯金通帳を見ながら正確に記入してください。(訂正がある場合は2重線で消して、通帳印を押印してください。)

ゆうちょ銀行以外の金融機関
ご指定口座
(銀行:信用金庫) (支店)
(農協:信用組合) (出張所)
(連協:労働金庫) (本店) (本店営業部)
預金種目
口座番号(数字のみ右づめでご記入ください)
記入不要
金融機関コード 店舗コード
①普通(総合口座を含む)
口座名義人(預金者のお名前)
(カナ)
(漢字)
金融機関お届け印サイン暗証

ゆうちょ銀行
種目コード 契約種別コード 記号 番号
166 301 0
(6桁目がある場合は※欄にご記入ください) (右詰めでご記入ください)
口座名義人
(カナ)
(漢字)
金融機関お届け印
払込先口座番号 00140-9-654553 払込先加入者名 三菱UFJファクター株式会社

振替日・払込日 12日・27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

料金等の種類 制度掛金

一預金口座振替規定一

※ゆうちょ銀行を除く

- 1. 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出はしません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。
※ゆうちょ銀行をご指定の場合には自動払込み規定が適用されます。

以上

開始年月 年 月

※この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて三菱UFJファクター株式会社へご返送ください。

- 1. 印鑑相違 5. 口座番号相違
2. 預金種目相違 6. 預金取引なし
3. 印鑑不鮮明 7. 支店名相違
4. 名義人相違 8. その他()

<不備返却先>

〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2-101
ワテラストワー
三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット)
TEL 03-3251-8091

原票コード 310-07