■記入例と記入上の注意点■

お申込み締切日 **パンフレット記載のお申込み締切日までに担任の先生へ**

※締切日を過ぎてのお申込みは、補償開始が遅れる場合がございますのでご注意ください。

補償期間(保険期間) **2025年5月1日(午前0時)〜2026年5月1日(午後4時)**

ご注意

① 新中学1年生の皆さまへ：新たにご加入手続きが必要となります。 ② 既にご加入の在校生の方は自動更新されますので手続き不要です。

ご加入の方（**小学校・中学校卒業生は除きます**）で、3月下旬までに「自動更新のご案内」ハガキを受けとられた方は、ご案内ハガキの内容で更新されますので、ご加入手続きは不要です。ご加入内容を変更される方は更新案内ハガキの変更箇所に☑を入れ、変更内容をご記入の上ご返送ください。

個人情報の取扱いについて

契約者である団体は、加入依頼書に記載された個人情報をこの保険の引受保険会社に提供します。また、制度の運営･管理のため、被保険者が所属する学校などに提供する場合があります。引受保険会社における個人情報の取扱いにつきましては、重要事項説明書にてご確認ください。

注意）黒ボールペンなどで記入してください。鉛筆や消せるボールペンで記入しないでください。

加入依頼者（保護者）の方のお名前（フルネームでご署名）・生年月日・性別・電話番号・住所をご記入ください。

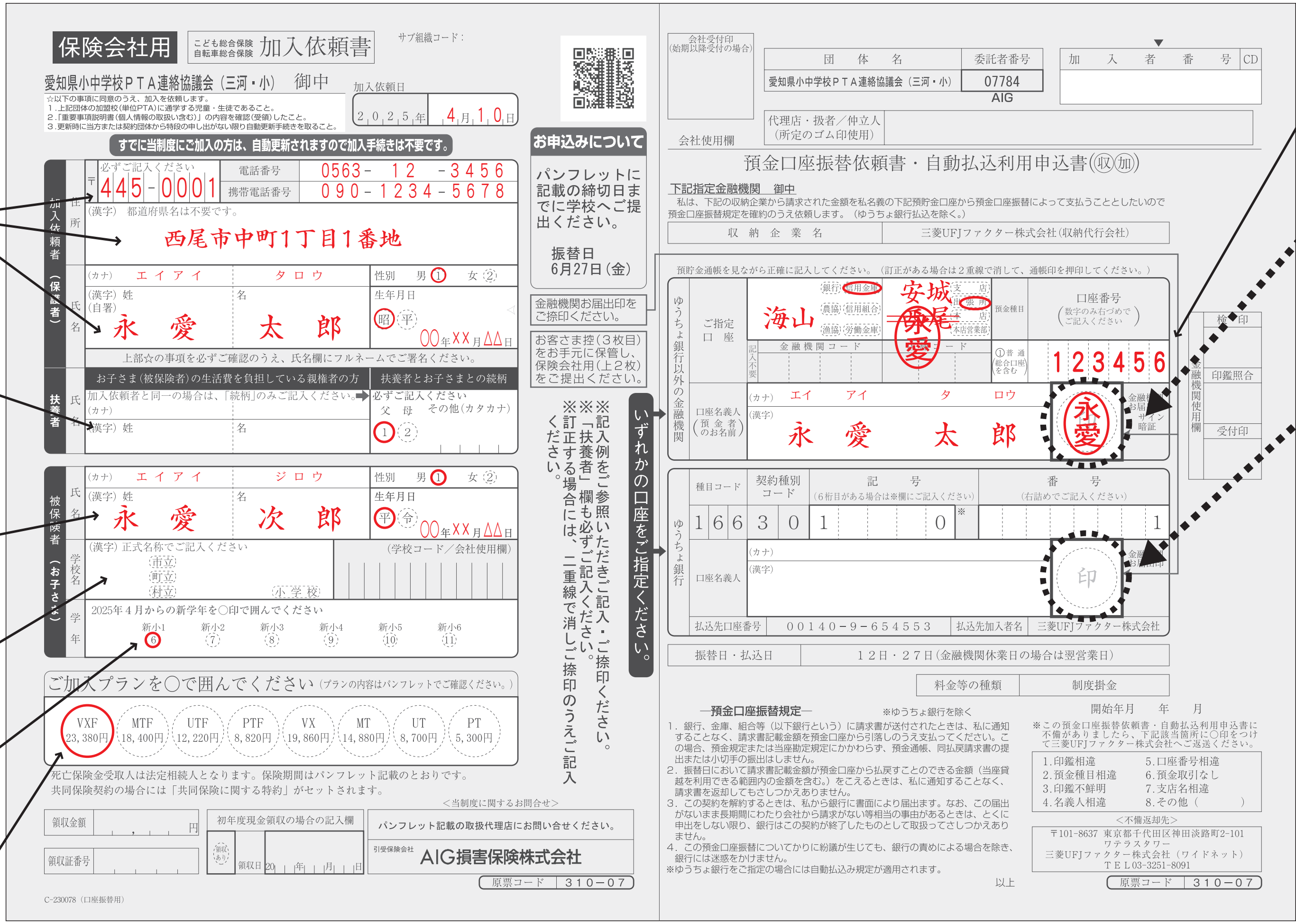
実際にお子さまを扶養している方のお名前・続柄をご記入ください。

お子さまのお名前・生年月日・性別をご記入ください。

学校名は〇〇市立・〇〇町立まで正しくご記入ください。

2025年4月からの学年をご記入ください。

ご加入プランに〇印をお付けください。


保険会社用　こども総合保険 自転車総合保険 加入依頼書
愛知県小中学校ＰＴＡ連絡協議会（三河・小）　御中
加入依頼日 2025年 4月10日
すでに当制度にご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。
〒445-0001　電話番号 0563-12-3456　携帯電話番号 090-1234-5678
住所 西尾市中町1丁目1番地
(カナ) エイアイ タロウ　(漢字) 永愛 太郎　性別 男　生年月日 昭 00年XX月△△日
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
被保険者（お子さま） (カナ) エイアイ ジロウ　(漢字) 永愛 次郎　性別 男　生年月日 平 00年XX月△△日
学校名 市立・町立・村立　小学校
2025年4月からの新学年を〇印で囲んでください　新小1 ⑥ 新小2 7 新小3 8 新小4 9 新小5 10 新小6 11
ご加入プランを〇で囲んでください
VXF 23,380円 / MTF 18,400円 / UTF 12,220円 / PTF 8,820円 / VX 19,860円 / MT 14,880円 / UT 8,700円 / PT 5,300円
お申込みについて　パンフレットに記載の締切日までに学校へご提出ください。　振替日 6月27日（金）
金融機関お届出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。
引受保険会社 AIG損害保険株式会社
団体名 愛知県小中学校ＰＴＡ連絡協議会（三河・小）　委託者番号 07784 AIG
預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書
収納企業名 三菱UFJファクター株式会社（収納代行会社）
ゆうちょ銀行以外の金融機関　海山 銀行　安城 支店　口座番号 123456
口座名義人 (カナ) エイ アイ タ ロウ　(漢字) 永愛 太郎
ゆうちょ銀行　記号 16630-1---0　番号 -------1
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
原票コード 310-07

口座番号は右詰めでご記入ください。

金融機関へのお届出印をご捺印願います。

ゆうちょ銀行をご指定される場合はこちらにご捺印願います。

金融機関お届出印の押印について

金融機関お届けの印鑑をご確認のうえ、鮮明に押印してください。
なお、鮮明でない場合は、再度近くに重ならないように押印してください。

受付できない押印の例

不鮮明　重ね押し

3枚目の【お客さま控】はお手元に保管してください。

口座振替がご利用できる金融機関

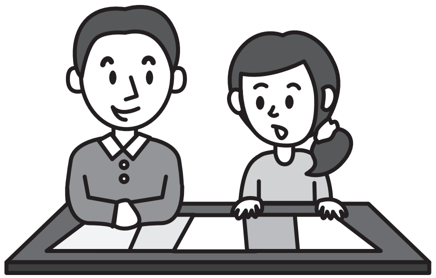
- ●銀行
- ●信用金庫
- ●労働金庫
- ●信用組合
- ●JA（農協）　●漁協
- ●ゆうちょ銀行の口座です。

お申し込み方法

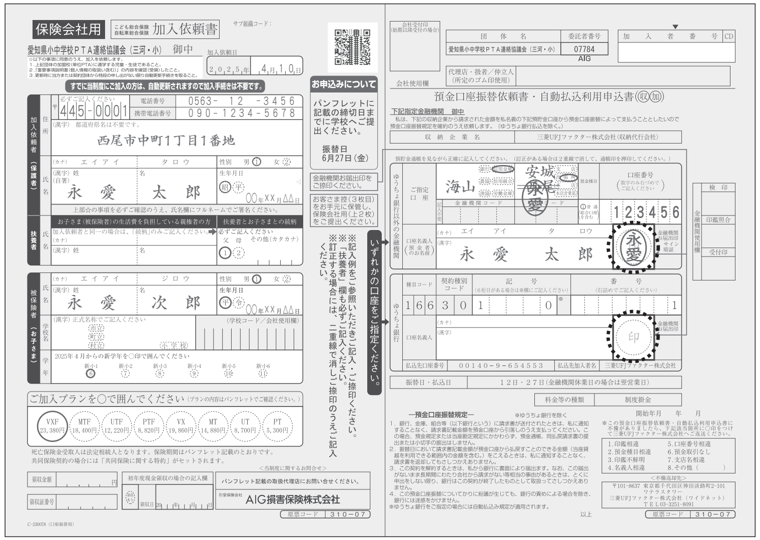
①同封のパンフレットからご希望の補償プランを選んでください。

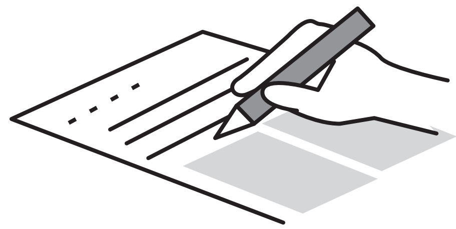
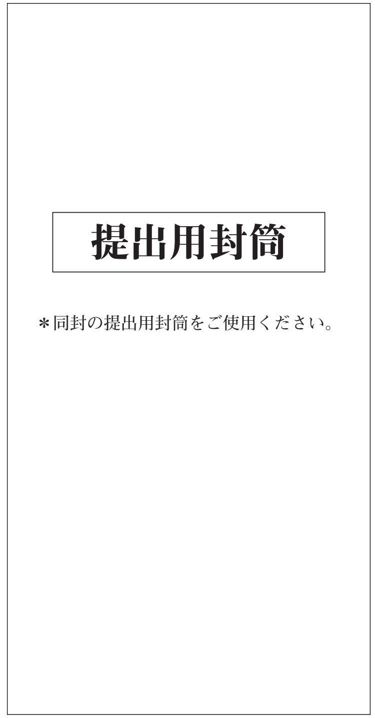
適用される割引率 約43%割引　＼オススメ／　［学校貸与 端末破損］全プラン対応!!

育英費用補償充実プラン	安心充実+育英充実［VXFプラン］	安心+育英充実［MTFプラン］	ケガ重点+育英充実［UTFプラン］	自転車重点+育英充実［PTFプラン］
【一時払】年間掛金	23,380円	18,400円	12,220円	8,820円
① 育英費用(一時金) ★ 基本プランの各補償はそのままに、育英費用だけを増額するプランです。	育英費用保険金額合計 1,000万円	育英費用保険金額合計 904万円	育英費用保険金額合計 880万円	育英費用保険金額合計 850万円
育英費用をさらに充実	▲	▲	▲	▲
基本プラン	安心充実［VXプラン］	安心［MTプラン］	ケガ重点［UTプラン］	自転車重点［PTプラン］
【一時払】年間掛金	19,860円	14,880円	8,700円	5,300円
① 育英費用(一時金) ★	200万円	104万円	80万円	50万円
▼「①育英費用」以外は基本プランも・育英費用補償充実プランも同じ補償内容です。▼				
② 個人賠償責任(1事故あたり支払限度額)	国内 無制限 国外 3億円	国内・国外 3億円	国内・国外 1.5億円	国内・国外 7,000万円
③ トラブル被害対応補償(保険年度あたり支払限度額)	300万円	300万円	300万円	300万円
④ 傷害(ケガ)補償 死亡保険金 ■★●	500万円	386.7万円	270万円	167.7万円
後遺障害保険金(障害の程度によって) ▲■★●	死亡保険金の4～100%	死亡保険金の4～100%	死亡保険金の4～100%	死亡保険金の4～100%
入院保険金 日額(180日限度) ▲■★●	5,000円	3,500円	2,700円	1,800円
手術保険金(1事故あたり1回) 手術の際の入院の有無によって上記の入院保険金(日額)の ■★●	入院中 10倍／入院中以外 5倍	入院中 10倍／入院中以外 5倍	入院中 10倍／入院中以外 5倍	入院中 10倍／入院中以外 5倍
通院保険金 日額(90日限度) ▲■★●	3,000円	2,100円	1,600円	600円
自転車事故重点補償(自転車総合+こども総合) 死亡保険金	800万円	686.7万円	370万円	267.7万円
後遺障害保険金(障害の程度によって)	死亡保険金の4～100%	死亡保険金の4～100%	死亡保険金の4～100%	死亡保険金の4～100%
入院保険金 日額(180日限度)	8,000円	6,500円	3,800円	2,900円
通院保険金 日額(90日限度)	5,000円	4,100円	2,100円	1,100円
⑤ 特定感染症補償(補償範囲を拡大する特約)	▲の補償項目が補償対象となります	▲の補償項目が補償対象となります	▲の補償項目が補償対象となります	▲の補償項目が補償対象となります
⑥ 熱中症補償(補償範囲を拡大する特約)	■の補償項目が補償対象となります	■の補償項目が補償対象となります	■の補償項目が補償対象となります	■の補償項目が補償対象となります
⑦ 地震・噴火・津波補償(補償範囲を拡大する特約)	★の補償項目が補償対象となります	★の補償項目が補償対象となります	★の補償項目が補償対象となります	★の補償項目が補償対象となります
⑧ 細菌性食中毒補償(補償範囲を拡大する特約)	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります
⑨ 被害事故補償(1事故あたり支払限度額)	5,000万円	3,000万円	―	―
⑩ 病気の補償 疾病入院医療保険金 日額(1泊2日以上の入院)(60日限度)	5,000円	3,500円	―	―
疾病手術医療保険金 手術の際の入院の有無によって疾病入院医療保険金(日額)の	入院中 10倍／入院中以外 5倍	入院中 10倍／入院中以外 5倍	―	―
疾病入院療養一時金 60日以上の入院が必要と診断された場合	30万円	30万円	―	―
⑪ 病気死亡見舞金(葬祭費用)(支払限度額) ★	100万円	100万円	―	―
⑫ 学校管理下動産(保険年度あたり支払限度額)(自己負担額1,000円)	5万円	5万円	―	―



②同紙の加入依頼書の記入例を参考に白枠部分をご記入ください。





③パンフレット記載のお申込み締切日までに担任の先生へ