

HASEKO 団体契約 申込依頼書

≪送信先≫ (株)長谷工システムズ

東京 : TEL 03 (6660) 2373 FAX 03 (6660) 2376 担当 : 内線	*996596 (太田) *917345 (栢田) *992916 (荒井)
大阪 : TEL 06 (6226) 2851 FAX 06 (6227) 0762 担当 : 内線	*916501 (左近戸) *916504 (中尾)
福岡 : TEL 092 (477) 3568 FAX 092 (477) 3569 担当 : 内線	*911854 (川上) *916649 (小西)

※ お申込いただく場合は、下記必要事項をご記入のうえ、FAX 又は メールにて送信願います。
申込依頼書の受領後、メール又は電話にて受領連絡のうえ、加入申込票をお送りいたします。
送信後5日経過しても受領連絡が無い場合にはお手数ですがご一報願います。
尚、「加入申込票」はグループ全社向け掲示板にも添付しております。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきましたお客さまの個人情報をもとに、お客さまに対して、あいおいニッセイ同和損害保険が取扱う保険商品の販売・サービスの提供、保険契約の維持・管理に利用する場合があります。

申込日 2020年 月 日

社員番号	所属会社		
	部署名		
	連絡先 TEL	外線 ()	内線
申込社員氏名(本人)	ふりがな	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 才)
		性別	男・女 続柄

★お申込みの保険ごとに、コース選択 (○印の記入) および必要事項の記入をお願いします。

医療保険 保険期間：2020年12月10日～1年間	ご本人	シンプルコース(A)・がん重視コース(B)・女性コース(C)
	ご家族	シンプルコース(A)・がん重視コース(B)・女性コース(C)
団体ゴルフ保険 保険期間：2020年12月28日～1年間	ご本人	XG2コース・G3コース・G4コース・G5コース・XG1コース
	ご家族	XG2コース・G3コース・G4コース・G5コース・XG1コース
親介護保険 保険期間：2020年12月10日～1年間		①親介護100万円コース(A)・②親介護200万円コース(B)
	特約被保険者	_____名 ご年令 (才) (才) (才) (才) *2020年12月10日時点の年令
上記記載以外の 保険について 保険期間：2020年12月10日～1年間	団体スキー・スケート保険・ファミリー傷害保険・パーソナル傷害保険	

(注) 別途加入申込票のご提出が必要になります。本紙(申込依頼書)受領後、送付させていただきます。

申込締切：2020年11月27日(金)まで

* 補償内容はご加入時に適用される「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」によって定まります。
詳細につきましては保険サービス事業部までお問い合わせください。