共済加入申込書ダウンロード(本人以外用フォーム)

[■契約者(申込者・代理契約者)のお名前(必須)]

[■契約者の生年月日(必須)]

※西暦でご記入ください。

(西暦)　　年　　月　　日

[■契約者の郵便番号(必須)]

[■契約者の住所(必須) ※建物名部屋番号を含む]

[■契約者の電話番号(必須)]

[■契約者のメールアドレス(必須)]

[★被共済者のお名前(必須)]

[★被共済者の生年月日(必須)]

※西暦でご記入ください。

(西暦)　　年　　月　　日

[★被共済者の性別]

※☑チェックを付与してください。

□女　　□男　　□ノンバイナリー

[★被共済者の郵便番号(必須)]

[★被共済者の住所(必須) ※建物名部屋番号を含む]

[★被共済者の電話番号(必須)]

[★被共済者のメールアドレス(必須)]

[加入基本プラン(必須)]

※基本の加入プランは「シングルプラン」です。

☑チェックを付与してください。

□シングルプラン

[お得プラン]

※該当する可能性がある方は、☑チェックを付与してください。

□ファミリープラン
□ケアサポータープラン
□兄弟姉妹児応援プラン
□ケアファミリー世帯プラン

[附帯サービス(希望する方 ※☑付与)]

□￥500_ワンコインペット共済

＊お得プランについて（下記同意事項チェック付与）＊

シングルプラン以外の他のプランで申告した内容につきましては、共済会が規約・約款に基づき加入資格および適用プランを確認・適用することが可能です。該当した場合お得なプランの適用となりますので、ご希望の方は以下に（チェック「☑同意」）をお願い致します。複数のプランを選択した場合でも、複数の共済契約を申し込むものではありません。最終的なプラン適用は、共済会が規約・約款に基づいて審査・決定します。以下の（チェック「☑同意」）がない場合は、シングルプランにて承ります。

□希望(同意)する

[共済金受取人のお名前(必須)]

＊掛金・払込方法（回答不要・説明のみ）＊

掛金は月払です。初回掛金は、本共済会による加入申込みの承諾後、本共済会が指定する方法によりお支払いいただきます。口座振替につきましては、審査・承諾後に、口座振替の手続書類を送付いたします。第２回目以降の掛金は、共済契約者が指定した金融機関口座から、自動振替によりお支払いいただきます。

[重要事項説明の同意(必須)]

※以下を確認し、☑チェックを付与してください。

□　(私は)重要事項説明を確認し、 内容を理解する事が出来ました。

[共済規約・約款の確認(必須)]

※以下を確認し、☑チェックを付与してください。

□　(私は)共済規約・約款を確認したうえで、 その内容に同意します

[個人情報の取扱いに関する同意(必須)]

※以下を確認し、☑チェックを付与してください。

□　(私は)個人情報の取扱いについて確認し、 必要な範囲内で利用される事に同意します。

[申込・審査について(必須)]

※以下を確認し、☑チェックを付与してください。

□　(私は)共済会による審査・承諾を経て、共済契約・加入が成立する事を確認しました。

[申込内容の確認(必須)]

※以下を確認し、☑チェックを付与してください。

□　(私は)記入内容に誤りが無い事を確認しました。

以　上