

団体契約加入者・被保険者 内容変更依頼書(異動承認請求書)

下記のとおり契約内容の変更を請求します。なお、本書面により変更を請求した内容を除き、契約内容に変更が無いことを確認します。また、本書面の裏面または重要事項等説明書(注意喚起情報)のいずれかに記載の「個人情報の取扱に関する事項」を確認し、本書面記載の申込人(保険契約者)以外の者(加入者および被保険者等)により必要な同意を得たうえで、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。加入者および被保険者は、募集文書または損保ジャパン公式ウェブサイト(https://www.sompo-japan.co.jp/)に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

【重要】1 ★の項目は「告知事項」です。事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合には、この契約を解除される場合があります。ご注意ください。
2 申込人(保険契約者さま)は、各被保険者の死亡保険金受取人の氏名または名称を記載した書面の交付を希望される場合は、「明細付契約」におよび「明細付契約」にご使用ください。

請求日 (5)令和(4)平成 年 月 日

住所変更 変更理由 フリガナ(新住所) (4S)あり
フリガナ漢字の訂正・追加
(9)その他

氏名変更 変更理由 新氏名 (4T)あり
フリガナ漢字の訂正・追加
(9)その他

被保険者氏名同時変更 (1)あり(2)なし

性別 (1)男(2)女 生年月日 (D6)新 旧 (2)大(3)昭(4)平(5)令 年 月 日

変更日 (5)令和(4)平成 年 月 日

変更保険料 短期 月割 日割 算出基準 (1)(2)(3)

送付書番号 旧 新 (5)令和(4)平成 年 月

各回保険料 取消変更回目
12回払 11回払 6回払 2回払 一時払支払済
回目から 回目から 回目から 回目から 回目から

加入者の変更 加入者変更内容
明細・中途・明細整理・送付書
取消・脱退・番号・番号
(22) (26) (D2) (D3) (3G) (D5) (D1) (D7) (2B) (99) (D8) () (93) (A2)

<カタカナ・英・数>
明細整理番号1
明細整理番号2
明細整理番号3
明細整理番号4
明細整理番号5

項目名称 コード 訂正内容
そ変更訂正
項目名称 コード 訂正内容

<漢字>
明細整理番号6
明細整理番号7

加入者合計 円
即取給予 (1) 集金者 経由
加入者合計 円
即時返還・追加保険料

証券番号

加入者番号

店舗・担当店 3561 コード

取扱代理店 仲立人コード B:0090007 サブコード

申込 保険契約者
訂正(あり)

返還保険料領収証
収入印紙
上記返還保険料を正に領収いたしました。
令和 年 月 日
ご署名/法人印

★(注1) 他(注9)あり 前回変更訂正項目(加入者) 前回変更訂正キー 連番

被保険者変更(1) (注3) 保険種目コードは裏面に掲載の保険種類コード表を参照してください。

被保険者番号	変更後加入型	口数	合計保険料(A)	即時返還・追加保険料(B)	削除する型および口数	被保険者合計保険料	補償対象外とする疾病情報
1			円	円	削除型 口数 即時返還保険料(C)	(A)の合計 円	(注3)種目コード 群コード 疾病名
2			円	円	1	即時返還・追加保険料(B)+(C) 円	(注3)種目コード 群コード 疾病名
3			円	円	2		
4			円	円	3	即時返還・追加保険料(B)+(C) 円	(注3)種目コード 群コード 疾病名
5			円	円	4		
6			円	円	5	前回変更訂正項目(被保険者) 前回変更訂正キー 連番	その他変更訂正 項目名称 コード 訂正内容
7			円	円	6		
8			円	円	7	項目名称 コード 訂正内容	

被保険者変更(2) (注2) 加入者との関係 1=本人、2=配偶者、3=子供、4=親、5=兄弟姉妹、6=その他同居の親族、7=役員・その家族

被保険者番号	変更後加入型	口数	合計保険料(D)	即時返還・追加保険料(E)	削除する型および口数	被保険者合計保険料	補償対象外とする疾病情報
1			円	円	削除型 口数 即時返還保険料(F)	(D)の合計 円	(注3)種目コード 群コード 疾病名
2			円	円	1	即時返還・追加保険料(E)+(F) 円	(注3)種目コード 群コード 疾病名
3			円	円	2		
4			円	円	3	即時返還・追加保険料(E)+(F) 円	(注3)種目コード 群コード 疾病名
5			円	円	4		
6			円	円	5	前回変更訂正項目(被保険者) 前回変更訂正キー 連番	その他変更訂正 項目名称 コード 訂正内容
7			円	円	6		
8			円	円	7	項目名称 コード 訂正内容	

請求の主旨および内容

額取日 (5)令和(4)平成 年 月 日

額取証番号

整理番号

補償対象外とする疾病に係る個人情報に関しては、裏面または別紙に記載の「補償対象外とする疾病に係る個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供することに、加入者、告知者、被保険者(保険の対象となる方)ともに同意します。

承認書

作成 送付先 控 写

(1)要 (2)不要 (3)契

担当者記入欄

申込人(保険契約者)ご署名またはご捺印

別紙 包括省略承認 ()あり

加入者直接請求 (1)あり 事務取扱担当者等請求 ()あり

バックオフィス記入欄

特殊処理欄 (1)(2) (6) 確認欄

連絡票 承認書作成日

担当店(コード)・受付日

【注】1 他(注9)あり 前回変更訂正項目(加入者) 前回変更訂正キー 連番

2 申込人(保険契約者さま)は、各被保険者の死亡保険金受取人の氏名または名称を記載した書面の交付を希望される場合は、「明細付契約」におよび「明細付契約」にご使用ください。

3 個人賠償責任特約(補償額100万円)は、保険料が異なる場合があります。個人賠償責任特約(補償額100万円)は、保険料が異なる場合があります。

4 補償対象外とする疾病に係る個人情報に関しては、裏面または別紙に記載の「補償対象外とする疾病に係る個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供することに、加入者、告知者、被保険者(保険の対象となる方)ともに同意します。

個人情報の取扱いに関する事項

損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、保険引受・支払いの判断、本契約の履行、付帯サービスの提供、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、アンケートの実施、等を行うこと（以下、「当社業務」と言います。）に利用します。また、下記①から④まで、当社業務上必要とする範囲で、取得・利用・提供または登録を行います。

- ① 損保ジャパンが、当社業務のために、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。なお、これらの者には外国にある事業者等を含みます。
- ② 損保ジャパンが、保険制度の健全な運営のために、一般社団法人日本損害保険協会、損害保険料率算出機構、他の損害保険会社、等に提供もしくは登録を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。
- ③ 損保ジャパンが、再保険契約の締結や再保険金等の受領のために、国内外の再保険会社等に提供を行うこと（再保険会社等から他の再保険会社等への提供を含みます。）があります。
- ④ 損保ジャパンが、国内外のグループ会社や提携先会社に提供を行い、その会社が取り扱う商品・サービスの案内・提供およびその判断等に利用することがあります。

なお、保健医療等のセンシティブ情報（人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、犯罪被害事実等の要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

損保ジャパンの個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）、グループ会社や提携先会社、等については損保ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）をご覧ください。

補償対象外とする疾病に係る個人情報の取扱いに関する事項

損保ジャパンは、補償対象外とする疾病に係る個人情報を、保険引受・支払いの判断、本契約の履行、等を行うこと（以下、「当社業務」と言います。）に利用します。また、下記①および②、当社業務上必要とする範囲で、取得・利用・提供を行います。

- ① 損保ジャパンが、当社業務のために、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。なお、これらの者には外国にある事業者等を含みます。
- ② 損保ジャパンが、再保険契約の締結や再保険金等の受領のために、国内外の再保険会社等に提供を行うこと（再保険会社等から他の再保険会社等への提供を含みます。）があります。

なお、保健医療等のセンシティブ情報（人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、犯罪被害事実等の要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

損保ジャパンの個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損保ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）をご覧くださいるか、募集文書掲載の取扱代理店または損保ジャパン営業店までお問い合わせ願います。

保険種類コード表	大分類	小分類	保険種目種類コード
	団体総合保険	団体用医療	7193
		所得補償保険	団体長期障害所得 (GLTD)
	所得	7074	

本帳票のとおり変更手続きを承りました。変更手続き完了のお知らせ（兼 異動承認書）がお手元に届くまで、この控を保管してください。

なお、ご不明な点がございましたら、お手元の証券記載の損保ジャパン営業店へご連絡ください。