

団体加入を希望されるみなさまへ
かんぽ生命保険団体加入手続きガイド
【新規契約②の場合】 2015.10.2～

① 新規保険申込時、口座払込経路（加入時1か月、加入後2か月払込）
もしくは口座払込経路（加入時3か月払込）にて申込を行いましょう。



② 申し込まれた保険契約の保険証券がご自宅に到着したら、申込された郵便局に連絡し、郵便局で交付される「団体払込加入確認書」を作成の上、学校生活協同組合に書類をご提出ください。



③ 学校生活協同組合を通じ、提出された「団体払込加入確認書」は松江中央郵便局団体係に提出・手続きを行います。
手続きが完了すると、学校生活協同組合より新規団体加入契約の保険料を通知します。（団体加入受理後、学校生活協同組合より控えを発送）

注意点

- 申込日により、2か月分以上の保険料の払込みが必要な場合があります。
詳しくは郵便局社員にお尋ねください。
- 「団体払込加入確認書」を作成の際は、別添の記載例を参考に漏れなく記載・押印してください。
- 作成された書類等は必ず申込者本人から島根県学校生活協同組合に提出してください。

書類提出先：〒690-0012

島根県松江市母衣町55 島根県教育会館1階 島根県学校生活協同組合

手続きでご不明な点は、手続きをされた郵便局または

〒690-8799 松江市東朝日町138

松江中央郵便局 窓口営業部 かんぽ団体係宛 0852-21-3810 まで

団体払込加入確認書【記載例】既契約の場合

株式会社かんぽ生命保険 **※ 青枠** を職員さまにてご記入ください。 かんぽ生命保険用

団体払込加入確認書

団体管理運営責任者記載欄		確認日 平成 年 月 日
団体記号番号	団体名称	保険契約者(法人が保険契約者の場合は被保険者)が団体の所属員であることおよび給与の支払いを受ける者であることならびに本確認書の記載内容に誤りが無いことを確認しました。
8:9		団体管理運営責任者名 印

保険契約者記載欄		記入日 平成 27年 ※月 ※日
別紙「保険料の団体払込みのご案内」の「保険料の団体払込みに関する個人情報の取扱い」を受領し確認しました。私は、払込期月ごとの保険料取りまとめ(給与引去)に遅滞なく応じます。また、次の保険契約につき団体事務を行う上で必要な個人情報および契約内容について、団体と団体の協定先が相互に提供すること、法令に定めるところにより官公署などから個人情報などの提出要請があった場合には、個人情報および保険契約の内容に関する情報を提出することがあることに同意し、次の保険契約について団体加入を申し込みます。		
フリガナ	かんぽ タロウ ①	勤務先(企業名等) ○○小学校
保険契約者名	簡保 太郎 ② (印) (2枚目にも押印してください)	所属(部署名・支店名等)
社員コード (右詰で記載してください)	X X X X X X	支店等コード (右詰で記載してください)

保険証券(書)記号番号	被保険者名	団体加入年月	保険料	備考
X X X X X X X X X X ③	簡保 花子	年 月	円	
X X X X X X X X X X	簡保 一郎	年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	
		年 月	円	

■ご注意ください

- ①. 記入日・記名・押印
記入日をご記入ください。
契約者の氏名、勤務先をご記入ください。
1枚目、2枚目に必ず押印してください。
- ②. 職員コード
右詰6桁でご記入ください。
- ③. 保険証券記号番号・被保険者名
保険証券記号番号をご記入ください。
ご契約者さまでなく、保障の対象となる
“被保険者”さまのお名前をご記入ください。
- ④. 記入を誤った場合…
誤った箇所に**訂正印**を押印の上、**修正**してください。
- ⑤. ご提出先
当用紙(団体払込加入確認書)の**青枠内**をご記入の上、
『島根県学校生活協同組合』へご提出ください。

団体取扱局所番号	団体取扱局所名	新規設置 追加加入	交付日印