

記入日

平成 27 年 10 月 15 日

稚内市勤労者共済会 御中

自治体提携慶弔共済保険 死亡保険契約に係る同意書

下記の保険契約の契約内容について了知し契約締結および対象者（被保険者）となることに同意します。

下記 6. の保険期間終了後、下記 1. から 5. を同一とし、保険期間の初日を保険期間満了の日の翌日とする保険期間 1 年間の保険契約として更新される場合には、その更新される保険契約の締結に同意し、その後も 1 年ごとに同様とします。

対象者（被保険者）氏名	押印欄
共済 太郎	
共済 はなこ	 
稚内 宏	

記

1. 保険契約者 稚内市勤労者共済会
2. 保険者 一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会
3. 保険種類 自治体提携慶弔共済保険
4. 保障事由 自治体提携慶弔共済保険普通保険約款
第 2 章本人保障条項第 1 条(2)保険金種類①死亡保険金④増加死亡保険金
5. 保険金額 300,000 円（対象者が保険期間の初日において満 65 歳以上の場合は 150,000 円）
6. 保険期間 ~~2015~~/06/01～~~2016~~/05/31 1 年間
2016 2017

以上

保険期間の年に関しては二重線を引き修正可能。訂正㊟不要

記入日

平成 27 年 10 月 15 日

稚内市勤労者共済会 御中

自治体提携慶弔共済保険 死亡保険契約に係る同意書

下記の保険契約の契約内容について了知し契約締結および対象者（被保険者）となることに同意します。

下記 6. の保険期間終了後、下記 1. から 5. を同一とし、保険期間の初日を保険期間満了の日の翌日とする保険期間 1 年間の保険契約として更新される場合には、その更新される保険契約の締結に同意し、その後も 1 年ごとに同様とします。

対象者（被保険者）氏名	押印欄
稚内 次郎	

記

1. 保険契約者 稚内市勤労者共済会
2. 保険者 一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会
3. 保険種類 自治体提携慶弔共済保険
4. 保障事由 自治体提携慶弔共済保険普通保険約款
第 2 章本人保障条項第 1 条(2)保険金種類①死亡保険金④増加死亡保険金
5. 保険金額 300,000 円（対象者が保険期間の初日において満 65 歳以上の場合は 150,000 円）
6. 保険期間 2016/06/01～2017/05/31 1 年間

以上