

リライフ 記入例

申込書等の提出：全員

〈新規加入〉ご希望のコース・補償に○をご記入ください。
 〈変更〉記入内容を訂正する場合は訂正箇所にも二重線を引き、ご希望のコース・補償に○をご記入ください。訂正印は不要です。
 〈継続しない〉継続しないを○で囲み、コース・補償欄に大きく×印をご記入ください。

①三井住友営業店控（1枚目）
 全国電力生活協同組合連合会 御中
 東北電力生活協同組合 御中
 新設保険開始 令和 年 月 日午後4時～令和7年12月1日午後4時まで1年間（新規加入の場合は、令和6年12月1日午前0時から、中途加入、プラン変更等の場合は、原則加入月の翌月1日午前0時からとなります。）
 証券番号 NC13540184

②加入申込日兼告知日 令和6年9月1日
 届出事由
 ③印字されている内容に間違いがないかご確認ください。ご記入内容を確認のうえ、氏名欄に署名ください。
 ④最もあてはまる職種名一つに○をしてください。
 ⑤ご希望のプラン・コースに○をしてください。
 ⑥ベスト・ベタープランに加入される方はご記入ください。
 ⑦借家人賠償に加入される方は○をご記入ください。
 ⑧ホールインワン・アルパトロス費用に加入される方は○をご記入ください。
 ⑨キッズ借家人賠償に加入される方はご記入ください。
 ⑩本人・家族医療にご加入される方はご記入ください。本人・家族医療において本人以外が加入される場合、基本補償は家族向けコースへの加入が必要です。ただし、両親（同居・別居問わず）が介護補償のみに加入する場合には限り、個人向けコースも選択可能です。
 ⑪⑫⑬本人・家族医療/医療オプションにご加入される方はご記入ください。告知は新たに加入（要介護3以上から要介護2以上への変更を含む）または増額する時にご記入ください。
 ⑭他の保険契約等がある場合はご記入ください。

⑩加入するコース、および借家人賠償、ホールインワン・アルパトロス費用（⑧、⑧、⑧）に○をしてください。

基本補償	家族向けコース		個人向けコース	
	加入	未加入	加入	未加入
⑤	1	2	3	4
⑥	5	6	7	8

⑪借家人賠償に加入される方は○をご記入ください。

本人・家族医療	加入	男性・女性2倍支払無 いずれかの入院日数をご選択ください。		女性2倍支払有（女性のみのみ）	
		入院日数	長期入院	入院日数	長期入院
⑩	1	本人	48	33	33
	2	配偶者	45		
	3	親族	23		
	4	親族	19		
	5	親族	18		
	6	親族			
	7	親族			
	8	親族			
	9	親族			
	10	親族			

⑪告知に関する事項（健康状況に関する告知は6/11/13）

告知	告知	要介護2以上		要介護3以上	
		加入	未加入	加入	未加入
⑪⑫⑬	1	加入	未加入	加入	未加入
	2	加入	未加入	加入	未加入
	3	加入	未加入	加入	未加入
	4	加入	未加入	加入	未加入
	5	加入	未加入	加入	未加入
	6	加入	未加入	加入	未加入
	7	加入	未加入	加入	未加入
	8	加入	未加入	加入	未加入
	9	加入	未加入	加入	未加入
	10	加入	未加入	加入	未加入

⑭他の保険契約等がある場合はご記入ください。

告知	告知	告知
1	加入	未加入
2	加入	未加入
3	加入	未加入
4	加入	未加入
5	加入	未加入
6	加入	未加入
7	加入	未加入
8	加入	未加入
9	加入	未加入
10	加入	未加入

- 加入申込日兼告知日をご記入ください。
- 届出事由
 - 未加入の方は、新規加入または新規加入しないを○で囲んでください。
 - 既に加入済の方は、変更なし、変更あり（補償内容、職種、その他）、継続しない、のいずれかを○で囲んでください。その他を選択した方は変更内容を簡潔にご記入ください。
- 印字されている内容に間違いがないかご確認ください。ご記入内容を確認のうえ、氏名欄に署名ください。
- 最もあてはまる職種名一つに○をしてください。
- ご希望のプラン・コースに○をしてください。
- ベスト・ベタープランに加入される方はご記入ください。
- 借家人賠償に加入される方は○をご記入ください。

- ホールインワン・アルパトロス費用に加入される方は○をご記入ください。
- キッズ借家人賠償に加入される方はご記入ください。
- 本人・家族医療にご加入される方はご記入ください。本人・家族医療において本人以外が加入される場合、基本補償は家族向けコースへの加入が必要です。ただし、両親（同居・別居問わず）が介護補償のみに加入する場合には限り、個人向けコースも選択可能です。
- 本人・家族医療/医療オプションにご加入される方はご記入ください。告知は新たに加入（要介護3以上から要介護2以上への変更を含む）または増額する時にご記入ください。
- 他の保険契約等がある場合はご記入ください。

・4枚目（ピンク）はお客様さま控となっておりますので、切り離して保管のうえ、1枚目から3枚目をご提出ください。