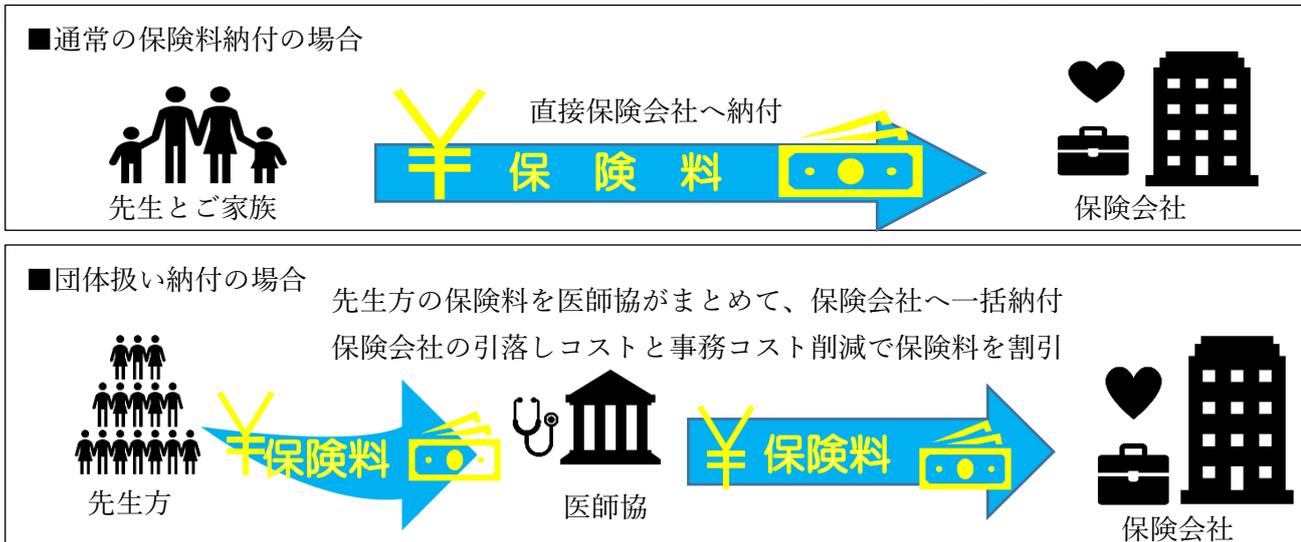


# 団体扱いで ※保障内容や契約内容の変更は“一切なし”！ 月々払っている保険料安くなる？！



上記の保険会社で契約はありますか？？

◇保険料が安くなる“しくみ”



◇団体扱い事例

■ご契約例	通増定期保険：保険料	200,000 円	→	団体転入後	194,000 円	節約額 6,000 円
	医療保険：保険料	15,000 円	→	団体転入後	14,550 円	節約額 450 円
	終身保険：保険料	50,000 円	→	団体転入後	48,500 円	節約額 1,500 円



節約額  
月々 7,950 円

年間 95,400 円の節約！



# 団体扱い 問い合わせ票

ご希望の項目に☑をつけ、所要事項を記入の上、FAXしてください

先生のお名前 先生	電話番号（両方記入をお願いします） ◎医院 ( )
ご対応者（ご本人の場合、記入不要）	◎携帯 ( )
医療機関名 様	生年月日（被保険者） 年 月 日
契約者名 様	被保険者名 様
希望保険会社（該当にレ点チェック） <input type="checkbox"/> 朝日生命 <input type="checkbox"/> アフラック <input type="checkbox"/> ジブラルタ生命 <input type="checkbox"/> 第一生命 <input type="checkbox"/> 日本生命 <input type="checkbox"/> ブルデンシャル生命 <input type="checkbox"/> アクサ生命 <input type="checkbox"/> エヌエヌ生命 <input type="checkbox"/> ひまわり生命 <input type="checkbox"/> 大同生命 <input type="checkbox"/> あんしん生命 <input type="checkbox"/> あいおい生命 <input type="checkbox"/> メットライフ生命	
証券番号  <input type="checkbox"/> わからない（契約状況を調べることに同意する）	

## 団体扱いに関する転入の意向確認及び個人情報の取り扱いに関する同意確認

※『はい』の場合はレ点チェックをお願いします。

- 団体扱いへの転入を希望する
- 転入手続き・契約内容の確認に伴い上記内容を保険会社に通知することに同意する
- 転入手続き・団体扱い取り扱い可否確認に伴い契約状況を調べることに同意する
- 契約が複数ある場合は、すべて又は一部の契約を団体扱いへ転入することに同意する

お問い合わせ先

名古屋市医師会協同組合 福祉共済部

〒461-0004 名古屋市東区葵1-18-14 西田・小島・山中

TEL:052(937)7832 FAX:052(933)1728

E-mail: [fukushi@nagoya-ikyuu.or.jp](mailto:fukushi@nagoya-ikyuu.or.jp)

◎お気軽にご相談ください◎