

AJC総合補償制度：団体契約加入(変更)依頼書

団体保険期間 2026年6月1日 午後4時 ~ 2027年6月1日 午後4時



★または☆が付された事項は、ご契約に関する重要な事項(告知事項)です。ご加入時に告知事項について正確にお答えいただく義務があります。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や告知事項について事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡がない場合は保険金をお支払い出来ない、もしくはご契約を解除することがあります。またご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。詳細はパンフレットの「重要事項説明書」をご確認ください。

区分	<input type="radio"/> 更新	<input type="radio"/> 新規	<input type="radio"/> 脱退	<input type="radio"/> 変更
加入(変更)日	年 月 日			

ご加入に際して

私は、以下の事項について確認・同意の上、加入を依頼します。

- ①当塾が全国学習塾協会の正会員であること
- ②重要事項説明書の内容
- ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容
- ④パンフレット記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容
- ⑤加入依頼書をもって保険料算出基礎数字を申告すること
- ⑥申告内容に基づいて保険料を算出すること
- ⑦申告内容が誤っていた場合、後日、保険料の追加請求や返還が必要となったり、保険金を支払われなかったりまたは削減される場合があること
- ⑧加入依頼書記載事項が事実と相違ないこと

加入依頼者	☆塾名			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div> <p>私は上記「ご加入に際して」を確認し、保険契約者である団体に対して加入を依頼します。</p>
	☆代表者名			
	☆住所	〒		
	電話番号			

A 塾総合保険＋交通乗用具搭乗中の傷害危険担保特約付帯傷害保険

ご注意:教室等複数の施設をお持ちの場合は、教室名、住所を裏面へご記入ください →→→

加入内容	加入タイプ	塾生総数(塾生平均数)	保険料
	<small>加入タイプをご記入ください</small> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <small>タイプ</small> ゴールド:510円 シルバー:210円 スタンダード:110円	<small>人数をご記入ください</small> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <small>名</small> <small>見込みではなく、加入時の把握可能な最近の会計年度等の塾生名簿の平均数をもとにご記入ください</small>	<small>保険料を計算してください</small> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 1 </div> <small>円</small>

加入内容	スクールバス総定員数	1名あたり年間保険料	保険料	スクールバスの登録番号
	<small>交通乗用具の定員数(名)をご記入ください</small> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <small>名</small>	3,054円	<small>保険料を計算してください</small> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 2 </div> <small>円</small>	登録番号 定員 <small>名</small> <hr/> 登録番号 定員 <small>名</small> <hr/> 登録番号 定員 <small>名</small>

C 総合生活保険(傷害保険)就業中のみの危険補償特約付帯 日常生活全般および交通事故等限定補償

加入内容	☆全従業員数	1名あたり年間保険料	保険料
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px;"></div> <small>名</small>	2,150円	<small>保険料を計算してください</small> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 3 </div> <small>円</small>

合計保険料
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 1 2 3 </div> <small>円</small>

中途加入の期間係数表中途加入時保険料

保険始期	6/1~	7/1~	8/1~	9/1~	10/1~	11/1~	12/1~	1/1~	2/1~	3/1~	4/1~	5/1~
係数	1	11/12	10/12	9/12	8/12	7/12	6/12	5/12	4/12	3/12	2/12	1/12

中途加入保険料

	円
--	---

告知事項申告欄	★1.本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか(過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。) <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	★他の保険契約等 (*)	<input type="radio"/> あり	会社名	保険等の種類
	★2.本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれのある事実がすでに発生していることを知っていますか(過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。) <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ		<input type="radio"/> なし	満期日	支払限度額(保険金額)
	3.上記1,2.のいずれかが「はい」の場合は、その具体的な内容				

(*)他の保険契約等(この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである保険契約または共済契約をいいます。)がある場合には「あり」に○をし、右欄に詳細をご記入ください。

ご提出締切日：2026年4月10日(金) 必着

加入依頼書は保険契約申込書の一部を成します。
加入者控および団体控は適宜コピー願います。

- 教室などの複数の施設をお持ちの場合は、下段に記載をお願いいたします。
- 印字済の内容に変更がある場合は、二重線を引いて修正をお願いいたします。

☆教室名/事務所名		☆住所
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

※ 複数の施設をお持ちの場合には上記項目を満たす資料を添付いただいても結構です。

個人情報に関するご案内

保険契約者である企業または団体は東京海上日動火災保険株式会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。東京海上日動火災保険株式会社および東京海上グループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則により、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されています。

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、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、金融機関等に対して提供すること
- ②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
- ③東京海上日動火災保険株式会社と東京海上グループ各社または東京海上日動火災保険株式会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
- ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること
- ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること
- ⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等(過去の情報を含みます。)をご契約者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp) をご参照ください。

代理店	アオック株式会社 担当: 松井・平井 TEL: 0463-70-3566
引受保険会社	東京海上日動火災保険株式会社 広域法人部法人第二課

ご記入ありがとうございました。