

**AJC総合補償制度加入(変更)依頼書** 保険期間 2022年6月1日午後4時から  
2023年6月1日午後4時まで

(本加入(変更)依頼書は1枚物ですので、控えはお手数ですがコピーをお取りください。)  
(本制度は全国学習塾協同組合が契約者として東京海上日動火災保険株式会社と団体保険契約を締結するものです。)  
以下のとおり、加入・変更を依頼します。該当する欄の○にご記入ください。

加入依頼書は保険契約申込書の一部を成します。

新規加入	変更	更新	脱退
○	○	○	○
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	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
②重要事項説明書の内容	⑥申告内容に基づいて保険料を算出すること
③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容	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、保険金が支払われないまたは削減される場合があること
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	⑧加入依頼書記載事項が事実と相違ないこと

☆ 記名 被保険者	加入依頼者	塾名		私は、「ご加入に際して」を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します。	所在地	〒
	代表者名		印		電話番号	
	★他の保険契約等*1	あり	なし	*1 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○をし、下表に詳細をご記入ください		

★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらについてお答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実をお答えいただかない場合はご加入を解除し、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。(塾総合保険(塾特別約款)の場合) ☆が付された事項に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかにご加入の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、保険金をお支払いできないことがあります。また、変更の内容によってご加入を解除することがありますのでご注意ください。(上記以外の場合) ☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なくご加入の代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金が削減されること、またはご加入を解除し、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。

■下記A・Cの各補償のなかで、ご希望のコースに○をご記入ください。  
(各コースの給付金額(保険金額)は「AJC総合補償制度のご案内」記載の通りです。)

**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(加入コースに○をつけてください)**

○ <b>ゴールドコース</b> (塾生1名あたり年間保険料) <b>510円</b>	×	☆塾生数(平均生徒数)	=	①	円	
○ <b>シルバーコース</b> (塾生1名あたり年間保険料) <b>210円</b>		全てのバスの合計定員数	=	②	円	
○ <b>スタンダードコース</b> (塾生1名あたり年間保険料) <b>110円</b>			①+②	年額	A	円
○ <b>スクールバス</b> (定員1名あたり年間保険料) <b>3,000円</b>						

スクールバスの登録番号(該当車両のナンバープレートをご確認ください)

**告知事項申告欄** (どちらかに○をお付けください)

★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(過去に東京海上日動火災保険(株)と締結した保険契約の申込み時において、既に告知いただいたものを除きます。)	はい	いいえ
★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おそれのある事実が既に発生していることを知っていますか(過去に東京海上日動火災保険(株)と締結した保険契約の申込み時において、既に告知いただいたものを除きます。)	はい	いいえ
★3.上記1、2のいずれかが「はい」の場合は、その具体的な内容を記入		

**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 日常生活全般及び交通事故等限定補償**

(1人あたり年間保険料) <b>2,260円</b>	×	☆被保険者数(全従業員数)	=	合計保険料	円
		人			

被保険者(保険の対象となる方)	☆職業・職務
全従業員(パート・アルバイトを含みます。)< 職種別A・B >	

他にA、Cコースと同種の保険契約等がある場合には、必ず下表にご記入ください。(ない場合は記入不要です。)  
職業別A(教員、事務員等)に該当しない方は代理店までお問い合わせください。

**A・Cコース共通** 下記に該当する場合は必ずご記入ください。

★他の保険契約等\* 具体的な内容をご記入ください。

被保険者氏名	保険会社・共済会社	保険種類	満期日(補償の完了する日)	保険金額・支払限度額(ご契約金額)
				万円
				万円
				万円
				万円

\*他の保険契約等とは、ご加入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他の保険契約または共済契約をいいます。

## 告知事項・通知事項一覧

表面でご説明している告知事項・通知事項は、保険種類ごとに異なります。  
 下表をご確認いただき、ご加入いただく保険種類に該当する事項について、正しくご記入いただきますようお願いいたします。



正しく告知・通知いただけない場合は、お支払いする保険金が削減されたり、ご加入を解除することがあります。  
 ご加入を解除する場合、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。

★:告知事項 ☆:告知事項かつ通知事項

項目名	基本補償 ・特約	塾総合	総合生活保険	交通乗用具搭乗中の 傷害危険担保特約付帯傷害保険
被保険者名		☆	—	—
職業・職務*		—	☆	—
他の保険契約等		★	★	★
告知事項申告欄		★	—	—
保険料算出の基礎数字(塾平均生徒数)		☆	—	—
被保険者数		—	☆	—

\*新たに職業に就いた場合や就いていた職業をやめた場合を含みます。