

# ライフ 記入例

# 申込書等の提出

・現職者名：全額  
・〇日者名：半額者

## 重要 ライフ 記入例

【既加入者】現在、旧グループ保険・旧アルファのいずれかまたは両方に加入されている方

【未加入者】現在、旧グループ保険・旧アルファに未加入の方

- ・あらためて下記①～④を記入し、押印のうえ提出（現在の加入内容は引き継がれません）
- ・脱退される場合は、自由選択に○を記入し、「加入しない」に○を記入し、押印し提出

- ・新規加入の場合は、ご希望のコースに○を記入し、押印し提出
- ・加入しない場合は、記入し、押印せず提出

東北電力生活協同組合 加入申込書兼告知書 東北電力企業グループ保険 ライフ (年金払納付ととも特別付帯団体定期保険) 団体名 東北電力生活協同組合

記入日 2021年 月 日 申込開始日 2021年 月 日

管理番号 21254597

支所 分所 所属

1 申込日を記入 2 申込コースを選択 3 印鑑を押印(会員分) 4 受取人を指定

1 申込日(告知日) 2021年 月 日

2 申込コース

3 印鑑を押印(会員分)

4 受取人を指定

5 死亡保険金受取人欄

6 死亡保険金受取人氏名(※)

7 死亡保険金受取人氏名(※)

8 死亡保険金受取人氏名(※)

9 死亡保険金受取人氏名(※)

10 死亡保険金受取人氏名(※)

11 死亡保険金受取人氏名(※)

12 死亡保険金受取人氏名(※)

13 死亡保険金受取人氏名(※)

14 死亡保険金受取人氏名(※)

15 死亡保険金受取人氏名(※)

16 死亡保険金受取人氏名(※)

17 死亡保険金受取人氏名(※)

18 死亡保険金受取人氏名(※)

19 死亡保険金受取人氏名(※)

20 死亡保険金受取人氏名(※)

21 死亡保険金受取人氏名(※)

22 死亡保険金受取人氏名(※)

23 死亡保険金受取人氏名(※)

24 死亡保険金受取人氏名(※)

25 死亡保険金受取人氏名(※)

26 死亡保険金受取人氏名(※)

27 死亡保険金受取人氏名(※)

28 死亡保険金受取人氏名(※)

29 死亡保険金受取人氏名(※)

30 死亡保険金受取人氏名(※)

31 死亡保険金受取人氏名(※)

32 死亡保険金受取人氏名(※)

33 死亡保険金受取人氏名(※)

34 死亡保険金受取人氏名(※)

35 死亡保険金受取人氏名(※)

36 死亡保険金受取人氏名(※)

37 死亡保険金受取人氏名(※)

38 死亡保険金受取人氏名(※)

39 死亡保険金受取人氏名(※)

40 死亡保険金受取人氏名(※)

41 死亡保険金受取人氏名(※)

42 死亡保険金受取人氏名(※)

43 死亡保険金受取人氏名(※)

44 死亡保険金受取人氏名(※)

45 死亡保険金受取人氏名(※)

46 死亡保険金受取人氏名(※)

47 死亡保険金受取人氏名(※)

48 死亡保険金受取人氏名(※)

49 死亡保険金受取人氏名(※)

50 死亡保険金受取人氏名(※)

51 死亡保険金受取人氏名(※)

52 死亡保険金受取人氏名(※)

53 死亡保険金受取人氏名(※)

54 死亡保険金受取人氏名(※)

55 死亡保険金受取人氏名(※)

56 死亡保険金受取人氏名(※)

57 死亡保険金受取人氏名(※)

58 死亡保険金受取人氏名(※)

59 死亡保険金受取人氏名(※)

60 死亡保険金受取人氏名(※)

61 死亡保険金受取人氏名(※)

62 死亡保険金受取人氏名(※)

63 死亡保険金受取人氏名(※)

64 死亡保険金受取人氏名(※)

65 死亡保険金受取人氏名(※)

66 死亡保険金受取人氏名(※)

67 死亡保険金受取人氏名(※)

68 死亡保険金受取人氏名(※)

69 死亡保険金受取人氏名(※)

70 死亡保険金受取人氏名(※)

71 死亡保険金受取人氏名(※)

72 死亡保険金受取人氏名(※)

73 死亡保険金受取人氏名(※)

74 死亡保険金受取人氏名(※)

75 死亡保険金受取人氏名(※)

76 死亡保険金受取人氏名(※)

77 死亡保険金受取人氏名(※)

78 死亡保険金受取人氏名(※)

79 死亡保険金受取人氏名(※)

80 死亡保険金受取人氏名(※)

81 死亡保険金受取人氏名(※)

82 死亡保険金受取人氏名(※)

83 死亡保険金受取人氏名(※)

84 死亡保険金受取人氏名(※)

85 死亡保険金受取人氏名(※)

86 死亡保険金受取人氏名(※)

87 死亡保険金受取人氏名(※)

88 死亡保険金受取人氏名(※)

89 死亡保険金受取人氏名(※)

90 死亡保険金受取人氏名(※)

91 死亡保険金受取人氏名(※)

92 死亡保険金受取人氏名(※)

93 死亡保険金受取人氏名(※)

94 死亡保険金受取人氏名(※)

95 死亡保険金受取人氏名(※)

96 死亡保険金受取人氏名(※)

97 死亡保険金受取人氏名(※)

98 死亡保険金受取人氏名(※)

99 死亡保険金受取人氏名(※)

100 死亡保険金受取人氏名(※)

### チェック!

記入等が必要な箇所は4つです!

- ①申込日 (告知日)
  - ・申込みされる日の日付を記入してください。
- ②申込欄
  - ・P24のフローチャートをご覧ください。
  - ・ご希望の加入コースに○を記入ください。
- ③印鑑
  - ・加入者全員分の印鑑を1枚目から4枚目まで押印ください。
- ④保険金受取人
  - ・あらためてご記入ください。

(コード番号を○で囲む)

- ・個人指定の場合のみ、カタカナで名前をご記入ください。

※旧グループ保険で指定されている受取人は統合後も引き継がれます。  
 ※旧アルファで指定されている受取人は引き継がれません。  
 ※未指定の場合は約款順位(1:配偶者 2:子 3:父母 4:祖父母 5:兄弟姉妹)となります。