

加入依頼書を入れたのち、フタをしてください

1028790

215

千代田区九段南四一八一十三

一般財団法人 全日本交通安全協会 自賠保会員 発行



のりしろ

■差出人欄 ※住所は不要です。

〒 -

ふりがな

お名前

■個人情報の取扱いについて

- 保険契約者(団体)は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパン日本興亜に提供します。
 - 損保ジャパン日本興亜は、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパン日本興亜の取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、業務委託先、再保険会社、等に提供を行います。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則により限定された目的以外の目的に利用しません。詳細につきましては、損保ジャパン日本興亜公式ウェブサイト(<http://www.sjnk.co.jp/>)に掲載の個人情報保護宣言をご覧ください。取扱代理店または損保ジャパン日本興亜営業店までお問い合わせ願います。
- 申込人(加入者)および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえご加入ください。

■預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行を除きます。

1. 預金の支払手続については、当座勘定約定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方法で処理してください。なお、振替日に変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてもさしつかえありません。
2. 指定預金口座の残高が振替日において引落請求票の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求票を返却されても又、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
3. この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
4. 表記顧客番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
5. この取引についてかりに紛議が生じても貴店あるいは三菱UFJニコス株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三菱UFJニコス株式会社には一切ご迷惑をかけません。

以上

※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

キリトリ

キリトリ

ハサミで切り取り、封筒にしてください。

キリトリ

加入依頼書の郵送方法

- 1 緑色のキリトリ線に沿ってハサミで切り取ります。
- 2 二つに折ります。
- 3 ※フタ部分は糊を塗らない！
おもて面のりしろに糊をつけて貼り合わせます。
- 4 封筒の中に14ページの加入依頼書を2回折り曲げて入れます。
- 5 糊をしっかりと付ける
フタ部分に糊をつけ貼り合わせます。
- 6 ポストへ投函
加入依頼書の記入漏れ等、お忘れのないよう、確認のうえ、投函をお願いします。

「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」 記入方法のご案内

! 郵送申込みの場合のみご使用ください。
ご注意

● 加入依頼書

加入依頼日(記入日)を必ずご記入ください。

携帯電話番号が、日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。

ご加入プランを○で囲んでください。

【加入依頼者欄】
世帯主(ご家族の扶養者)※1をご記入願います。

※1
加入者欄には生計を主に立てておられる世帯主をご記入願います。

【被保険者欄】について

加入依頼者と被保険者	記載方法
同じ	被保険者欄(住所・氏名等)のご記載は不要です。
異なる	被保険者欄の各項目をご記載ください。 ※被保険者が加入依頼者と同居の場合、 加入者と同じを実線で囲んでください。

● 口座振替依頼書 (年間掛金のお引き落とし口座を登録してください。)

お取引のある金融機関をどちらか一方をもれなくご記入ください。

金融機関お届け印を必ずご捺印ください。
万一、誤って押印した場合には二重線で訂正をしていただき、その上に訂正印(お届け印)を押印してください。

(受付できない押印の例)
重ね押し・不鮮明など

(押し直し専用)

ご注意 下記金融機関はお取り扱いできませんのでご注意ください。
楽天銀行、ソニー銀行、セブン銀行 など

一般財団法人全日本交通安全協会「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」

加入依頼日 20 年 月 日

私は、自転車会員専用の「サイクル安心保険」に加入します。
 なお、更新時に当方または契約団体からの特段の申し出がない限り自動的に更新手続きを取る事を承認します。

すでにご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。

加入依頼者 (入会の申し込みをされる方)	フリガナ (カタカナ)	性別	男 ①	女 ②
	(漢字) 姓	名	生年月日	昭(平) 年 月 日
	電話番号	-	-	
住所	(漢字) ※必ず都道府県名から記載ください。 都 道 府 県			
被保険者 (補償の対象となる方)	フリガナ (カタカナ)	性別	男 ①	女 ②
	(漢字) 姓	名	生年月日	昭(平) 年 月 日
	電話番号	-	-	
住所	(漢字) 加入者に同じ ← ご加入者と同一の場合には「加入者に同じ」に○印をお願いします。 都 道 府 県			

ご加入プランを
○で囲んでください

賠償のみ プラン	A 年間掛金 1,430円
個人補償 プラン	B 年間掛金 2,850円
家族補償 プラン	C 年間掛金 4,580円

保険会社使用欄

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

収納企業名 | 三菱UFJニコス株式会社 (NICOS)

振替日・払込日 | 27日(休業日の場合はその翌営業日)

(収納企業使用欄)

顧客番号	01
7 1 2 4 5 7 8 0	

私は、三菱UFJニコスから請求された金額を私名義の預金から口座振替により支払うことにしたいので、下記の預金口座振替規定条項を確約のうえ依頼します。なお、本書は三菱UFJニコス以外の請求については使用できないものとします。

ゆうちよ銀行以外の金融機関	フリガナ	銀行	本店
	ご指定口座	信用金庫 信用組合 農協 漁協 労金	支店 御中 出張所
① 普通預金(総合口座)	店番号	口座番号	
ゆうちよ銀行	フリガナ	種目コード	1 6 6
	口座名義人 (預金者のお名前)	契約種別コード	3 4 1
		記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください。)	0 ※
		番号 (右からつめて ご記入ください。)	
	フリガナ	払込先口座番号	00190-5-73326
	口座名義人 (貯金者のお名前)	払込先加入者名	三菱UFJニコス 株式会社

金融機関お届け印 (お届けサイン) (押し直し専用)

取扱店日附印

検印	
金融機関使用欄	印鑑照合
	受付印

※預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて三菱UFJニコスへご返送ください。

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 印鑑相違 | 5. 口座番号相違 |
| 2. 預金種目相違 | 6. 預金取引なし |
| 3. 印鑑不鮮明 | 7. 支店名相違 |
| 4. 名義人相違 | 8. その他() |

※不備返送先
 〒274-8790 日本郵便株式会社船橋東郵便局私書箱30号
 三菱UFJニコス株式会社 中央システムセンター 宛

料金等の種類	入金金及び保険料	金融機関コード	収納依頼企業名	一般財団法人全日本交通安全協会
--------	----------	---------	---------	-----------------

募集は随時行っています。加入締切は毎月5日と20日です。

上記「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」に必要な事項をご記入のうえ、ハサミで切り取り、2回折り曲げてP.12の封筒に入れてください。