

「あい・あいらぶ」入会届

[兼あい・あい保険加入届]

提出方法/FAX

FAX送信先⇒ 06-6821-5313

A4サイズで等倍コピーした上で直筆記入されたものを送信してください。

【加盟店記入欄】

加盟店等コード	加盟店等名称	電話番号	担当者名
		() -	

- ・FAX送信日より過去日付の入会はできません。
- ・入会日は健康状態告知日と同日または同日以降となります。

入会希望日 年 月 日

【本人確認事項及び自署記入欄】

健康状態告知書のご記入が無い場合「あい・あいらぶ」の入会手続きができませんので、必ずご記入ください。

重要

- 「あい・あいらぶ」入会のご案内の内容をご理解ください。
- 4月1日時点での年齢が15歳以上69歳以下の新規入会は、A会員、B会員のいずれか、また70歳以上80歳以下の新規入会は、シルバーA会員、シルバーB会員、シルバー会員のいずれかとなります。
- 健康状態告知書は、健康状態の告知内容によって疾病入院の補償を「あい・あい保険」の医療保険で補償するか「あい・あいらぶ」の見舞金で給付するかを決定します。

【本人自署記入欄】は、必ず加入者ご本人が記入してください。

※黒のボールペン・楷書でハッキリご記入ください(消せるタイプのボールペンは使用できません)。

訂正される場合は二重線を引いて頂き、二重線の下にフルネームをご記入ください(修正テープは使用できません)。

以下をご確認の上、ご同意いただける場合は【本人自署記入欄】のご署名をお願いします。

確認・同意チェックを入れてください(チェックのないものは無効です)

- 下記の健康状態告知内容 「新たに入会される方へ」
 個人情報の取扱いについて (告知の大切さに関するご案内・ご加入に際して)



左記の二次元コードを読み取ると「あい・あいらぶ」HPへ遷移しますので、内容をご確認の上確認・同意チェックをお願いします。

健康状態告知書

質問① 告知日(ご記入日)現在、病気やケガで入院中、または入院か手術をすすめられていますか?

回答① あり なし

質問② 告知日(ご記入日)より過去1年以内に病気で継続して10日以上入院をしたことがありますか?

回答② あり なし

- 質問①②の回答が全て「なし」の場合、疾病入院の補償は「あい・あい保険」の対応となります。
- 質問①②の回答が1つでも「あり」の場合、疾病入院の補償は「あい・あいらぶ」見舞金の対応となります。

入会日は健康状態告知日と同日または同日以降となります。

健康状態告知日(記入日)	20 年 月 日	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	A会員 600円 B会員 800円		
フリガナ	西暦	年 月 日	日生 (歳)	シルバー会員 400円		
〒	フリガナ			シルバー-A70 1,080円 シルバー-B70 1,440円		
都道府県				シルバー-A75 1,230円 シルバー-B75 1,650円		
				シルバー-A80 1,460円 シルバー-B80 1,980円		
お立場	<input type="radio"/> オーナー・店主	<input type="radio"/> 働きさん	<input type="radio"/> 業務委託者	<input type="radio"/> パート・アルバイト	<input type="radio"/> サブFC	<input type="radio"/> ガスキン事業以外従事者

ご担当者様へお願い ※「あい・あいらぶ」にFAX送信後、コピーを保管してください。原紙はご本人で保管してください。