

団体保険制度 新・団体医療保険、団体所得補償保険、団体傷害総合保険、団体ゴルファー保険 一斉募集のご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。当協同組合業務に関しまして平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当組合の団体保険制度の一斉募集の時期が参りましたので、ご案内申し上げます。

団体保険制度の一つの「団体所得補償保険」につきましては、「入院だけでなく自宅療養期間も対象となる」「病気・ケガだけでなくメンタル疾患でも補償となる」といった特長があり、就業不能による療養補償を対象とした保険商品としては、充実した補償を備えております。また、福利厚生制度としてもご活用いただくことができます。

加入手続につきましては下記をご参照いただき、ご不明点等ございましたら、お問い合わせ先までご連絡ください。

この機会にご検討ならびにご加入を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

ご加入手続きのご案内

1. 新規加入の方

①新·団体医療保険、団体所得補償保険

裏面の加入依頼書請求シートを、2024年12月13日(金)までにe-mail またはFAXにてご送信ください。後日加入依頼書をご送付いたしますので、2025年1月10日(金)までにご提出ください。

②団体傷害総合保険、団体ゴルファー保険

パンフレット 48 ページの加入依頼書および同封の預金口座振替依頼書を、2025 年 1 月 10 日(金)までにご提出ください。

2. 継続加入の方

本団体保険(4種目)は、『自動更新』のため、ご加入内容に変更がある場合を除き特段のお手続きは不要です。ご加入内容に変更がある場合は、下記お問い合わせ先まで2025年1月10日(金)までにお申し出ください。

以上

お問い合わせ先

日本弁理士協同組合専属代理店

有限会社エヌビー保険サービス 担当:長田・辻・村上

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-4-2 商工会館・弁理士会館ビル 5 階 TEL 03-3528-8495 FAX 03-3528-8496

e-mail nb-service@nifty.com

エヌビー保険サービス ホームページはこちら



有限会社エヌビー保険サービス 行

FAX 送信番号: 03-3528-8496

新・団体医療保険 団体所得補償保険 加入依頼書請求シート

ご請求期日 2024年12月13日(金)

加入依頼書提出期日(申込期日) 2025年1月10日(金)

※各種期日を超過した場合は、ご請求いただくタイミングに応じた中途加入日をご案内いたしますので、 別途お問い合わせください。

標記団体保険の加入をご希望の方は、本書ご記入のうえ、エヌビー保険サービス宛に加入依頼書を FAX または e-mail にてご請求ください。

新·団体医療保険	(_部)
団体所得補償保険	(_部)

年 月 日

ご記入日 (西暦)

※被保険者(補償対象者)が複数人の場合は、人数分の加入依頼書をご請求ください。 ※各保険の加入対象者や年齢条件等は、パンフレット1ページをご参照ください。

所属事務所名						
お名前						
送付先ご住所	Ŧ	_				
ご連絡先	TEL FAX MAIL	<u>-</u>	@	_		