

# 3大疾病サポート保険（団体型）

## 被保険者加入申込書 兼 被保険者同意確認通知書

第一生命保険株式会社 行

貴社の3大疾病サポート保険（団体型）普通保険約款（特約付のときはその特約条項）および保険料率を承知し、各被保険者の同意を得たことを通知するとともに、当該申込書に記載の加入者について生命保険契約を申し込みます。  
各被保険者の同意を得るにあたっては、被保険者となるべき者全員に対して、お知らせ文書のとおり3大疾病サポート保険（団体型）の契約内容及び個人情報の取扱についての通知を行い、被保険者となることに同意しなかった者については申し込みから除外しています。

当該申込書に記載の事項および告知事項は事実と相違ありません。また、この申込書の記載事項について貴社から照会を受けた時は、速やかに確認のうえ回答いたします。もしこの事実と相違した場合は、契約またはその一部が解除されても異議ありません。今回の手続きは、保険契約者（または事務代行者）としての手続きであることに相違ありません。

**1** この申込書の **1** ページ ~ **1** ページ に記載された事項は事実と相違ありません。  
同一加入年月日で、この申込書を2枚以上同時にご提出される場合は、**1** には最終ページを、**3** には当該ページを記入してください。それにより **5** (契約者告知項目) および **8** (保険契約者項目) は、1ページ目一括して記入いただくことで、2ページ目以降の記入を省略できます。

**2** 団体番号