弘済会の

8/1から1年間

「個人向け団体総合補償制度」のご案内



お申込み期間は、5月から6月中旬まで WEBでお申込み

自分に必要な補償を必要なだけ・毎年見直し可能な弘済会独自制度 生活総合補償・がん診断一時金・GLTD・傷害・ホールインワン・ゴルフ用品・損保医療の各種プランを必要に応じて選択

弘済会ならではの保険料水準 スケールメリットを活かした保険料水準の提供

インターネット申込(5/1~6/中旬)でその場でお申込み完結、 9月に年払い保険料が指定口座から引去りとなります

生活総合補償・傷害・ホールインワン・ゴルフ用品の保険料は、**年齢・性別に関係なく一律**

様々な個人のトラブルに対応した 生活総合補償プランの充実 自転車で人にケガを負わせた、ゴルフボールをぶつけた、ベランダから物を落とし てケガをさせた等の日常生活における(※)相手からの賠償請求に対応。 補償額も無制限(国内)、示談交渉サービス付き、しかも家族も対象。 これだけあって、保険料は一日約4円だけ。※職務の遂行中の賠償事故は対象外です。

弘済会が**生活総合補償プラン**の 「保険金無制限・示談交渉サービス」に こだわるわけ

示談交渉付きでも**損害額が限度額を超えると保険会社は示談交渉をしません。自** 分で対応するしかないのです。昨今、自転車事故で相手方が亡くなった場合や重篤 な後遺障害が残存した場合、賠償額は1億円を超えることが多々あります。 補償額が無制限でないかぎり、示談交渉サービスの意味がないのです。



子供を乗せて白転車で走っている時に 歩行者にぶつかって大ケガをさせた



子供が携帯を見ながら歩いていた ところお年寄りにぶつかった



品に鞄をぶつけて落としてしまい 割ってしまった



愛犬が散歩中に歩行者に かみついた



ゴルフ由に他人に ボールをぶつけて失明させた

6,670円 9,790円 13,760円

下記の保険金額を選択

型 個人型額 10万円 20万円 30万円 50万円 100万円 料 1,050円 2,090円 3,140円 5,230円 10,450円 下記の保険金額を選択

型 個人型 額 10万円 20万円 30万円 50万円

料 950円 1,470円 2,280円 3,340円

6.440m 12.500m 25.140m

死亡後遺

全て年払い保険料です。年1回(9月)に口座振替となります。 (保険期間1年・団体割引10%(がん診断一時金・損保医療・GL TD)または5%(その他)・職種級別A)

●申込者について

●口数について

増口・減口により補償額の見直しが可能となります。詳しくは 画面をご覧ください。

●掛金(制度運営費)について

申込者単位で合計保険料に制度運営費100円を加えたも のが掛金(引去り金額)となります。

■各補償制度の年払い保険料(例)

40歳男性の場合	補償内容	年払い保険料					
生活総合補償プラン(家族型)	無制限(国内)、1億円(国外) 示談交渉サービス付き	1,430 ≘ ∕≆					
がん診断一時金プ ラン	がん診断一時金:100万円	4,260 円 /年(※1)					
GLTDプラン	てん補期間:60歳満了 所得月額10万円 精神障害免除特約(2年)	21,360 円 (2口)/年					
傷 害 プラン (180日型)	死亡:150万円 入院:2,000円 通院:1,000円	6,440 円 (1口)/年					
ホールインワン (10~100万)	ホールインワン、アルパトロス 20万円	2,090 円 /年					
損保医療プラン	12,000 円 (5口)/年						
掛 金 合 計 (保険料+制度運営費100円) 47,680 円							

■各プラン概要と年払い保険料 各プランの詳しい制度内容については、インターネット申込み画面でご確認ください。

生活総合 補償プラン	補償額:	内) 外)		1.430⊓								超択口数加入型		
(家族型)	示談交渉	サービスつ	き		1,4	130	H					ーロあたり	保険金	
	加入	型		個人型(加入初年度※1)										
		2	20~24	歳	75	50円 (570円)		損保	医痣			
	保険	料 2	25~29	歳	1,61	0円 (1,:	210円)						
	※1 加入初年	MF(+ 3	30~34	旋	2,71	10円 (2,0	030円)		プラ		/9	険料	
がん診断	待機期間	15610	35~39		3.86	60円 (2.	900円)				_		
	日が適用		10~44		5.68	30円 (4.	260円)				ー □ あたり	- 🗀	
一時金	、待期期		15~49		7.94			960円)						
プラン	の保険料		50~54		12.89			660円)						
	し引きま	-	55~59	nuve	20.18			140円)						
	右表の	F± Sut												
	内が初年		60~64		29,360F 39.120F			(020円)				_		_
	険料です		65~69					,340円)					尺口数	
			70	70歳 48,610円 (36,460円)			- 1	傷害プラン	7JU 1	入型				
	選択口数			1口~5口(上限)						물	保険:	4		
	加入型		個人型	個人型(男) 個人型(女) 個人型(男) 個人型(女)			- 1		たり					
	一口あた	り保険≦	全	5万円					- 1	保険				
	支払基礎	所得月額		5万円					- 1			Ž.		
	てん補期間			65歳満了 60歳満了										
	満了5年前被保	8	3 年											
	精神障害			2年 372⊟										ŀ
GLTD	免責日数	00 04								ホール・	インワン		入	
プラン		20~24歳		30⊞ 50⊞	4,230F			4,020F				保	険 🕄	H
		30~34歳		40F	7.290			6.700				保	険	
	保険料	35~39歳			10,710			9.470						
		40~44歳			17.050			14.240						Ī
	ー ロ あたり	45~49歳			24.080			18.300F	- 1			b0	入	i
	めにり	50~54歳		25.190円 31.170円 15.900円 19.020円		ゴルフ	レフ用品							
		55~59歳			30,150			16,540	- 1	プラン	_ラ ン	保	険 🕄	Ĕ
		60~64歳			25,460				- 1		保	険		
傷害プラン		プラン・GI	LTDプ	ラン	こついて					ぎくこと	でライ			

にあわせた補償の見直しが可能となります。 ●「個人型」は、ITS健康保険組合の被保険者のみ申込みできるものです。

表示されている保険料は全て年払い保険料で9月末に指定口座より引去りとなります。

申込みは

ID (記号番号) 取得 氏名・生年月日・ID等を

2 プランを選択 一ズにあった各プランを 51日 告知・お客様の情報入力 加入のための情報・連絡先(メールアド レス)等を入力してお申し込みください

4 応諾メール 申込完了すると応諾メール で確認ください。

5 口座情報の手続き

STEP 2

プランを選択

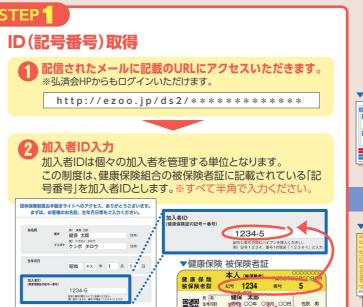
もれてしまうと

加入でき

ません!!

具体的な手続きの流れについて 新 規

※お客様画面の一連の流れの概要は以下の通りです。(主な画面をピックアップしております。) ※制度詳細・保険内容の詳細については、実際の画面にてご確認下さい。



▼連絡先等情報のご入力画面



· 25 · 25





告知・お客様の情報入力 ▼健康状態告知の画面



迷惑メールの認識を避ける為、連絡可能な個人の メールアカウント(PC)をご入力ください。

STEP 4 STEP 5 応諾メール 口座情報の手続き ▼申込完了画面

▼応諾メール

「預金口座振替依頼書」・「送付 状」はPDFを出力いただくか、 当ガイダンスの裏面にありま すのでご利用ください。

封筒はクラフトでご送付いただく か、事務所によっては専門封筒を手 配しておりますので各事業所の弘 済会窓口にお問い合わせください。



このガイダンスは個人向け団体総合補僧制度(正式名称:団体総合生活保険)の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ずインターネット画面上各項目の説明、「重要事項説明書」をよくお読みください。

健保太郎様

送付先〒169-0073 コンピュータソフトウェア福祉弘済会 東京都新宿区百人町2-4-6 メイト新宿ビルSF メ切 ・6月末必着 申込み後5日以内に提出いただくようお願いします。

応諾メール未着の場合は、後日

弘済会より確認のうえご連絡

訂正いただくことになります。

お問合わせ先・ 書類送付先

コンピュータソフトウェア福祉弘済会

〒169-0073

東京都新宿区百人町 2-4-6 メイト新宿ビル 5F TEL: 03-6276-7211 / FAX: 03-5348-6261

http://www.its-kousaikai.jp/ ITS弘済会 検索

関東ITソフトウェア健保会館内ではありません。弘済会関係書類は、上記住所あてにご送付くださいますようお願いします

[取扱代理店]株式会社ティ・エス・サービス TEL:03-6276-5411 [幹事引受保険会社]東京海上日動火災保険㈱広域法人部法人第二課 TEL:03-3515-4153

2016年1月作成 15-T07454

コンピュータソフトウェア福祉弘済会 行 (引受保険会社:東京海上日動火災保険㈱)

記入日	: 平成	年	月	Н

以下の項目について確認のうえ、「預金口座振替依頼書」を送付いたします。	
□ 関東ITソフトウェア健保所属事業所にお勤めの本人である。 □ 金融機関名・預金種目・口座番号 □ 保険料を引去る口座の名義は、上記の本人である。 □ 口座の届出印に誤りがなく、印影	
加入者名:	
事業所名:(事業所記号:)
加入者 I D (健康保険被保険者証の記号-番号) :	
登録メールアドレス:	
住所:_〒	
日中連絡先TEL:	以上)管理のために利用します。)
「預金口座振替依頼書」の記入例	13,000
※太線で囲まれた項目についてご記入をお願いします。	
変更の場合は別途 弘済会へ お申し出ください。 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日	本依頼書記入日をお書きください。 「中華書は通帳やカードでご確認の上、右づめでご記入ください。 「必ず金融機関お届け印を押してください。 「利用可能金融機関は、以下URLよりご確認ください。 「http://www.mbskk.co.jp/search/index.php
要付印 送付状 管理簿 MBS送付 可強金口座設定依頼書 加入者 I D 印影確認 申込者=口座名義 訂正印もれ その他 (その他 (システム入力チェック 加入者 I D 連絡先 フリー指定欄 (M I M B S 送 付	

新規用

|取らずに「送付状」と|緒にお送り下

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(⑩⑩)

信用金庫・信用組合 御中 協・漁 協

記入日(西暦)

年 月

明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS) 収納代行会社名

H1113A3 (510) 001

					委託区	体名	٦	ンピュ-	ータソ	フト	ウェア	福祉	弘済会	È			
	類	【動	コード	2 3 2	1 適	用振替年月	∃ ⊟ ⁵ 2 :	0 #	0 9	2 7	委託書	番号	¹³ 5 0	0 0		3 9	3 622
\dashv			D (顧客番号) ご記入ください)	23											048		き囲んで
_	下記項目は、預・貯金通帳等をご確認のうえ正確にご記入ください。										- W C	ください					
	指				言用金庫	· 労働金 · 信用組 · 漁		本 支 出望	店 289	融機與霍	号 占 292 293	舗番号	預金種 (普通(総)	_ 296 297		がめてご記入り	ください) 303
は入くされ	定			:銀行	種 1 ⁵ 9	3⊐-ド 6 6 9 0	-457		(6 桁目がある 458	場合は※欄に 460		461	番	号佑公	がでご記力		167
ק			払込先口座	号	00140-5	-120363	払说	2.先加入者	3 明治	安田シス芸	テム・テク	フノロジ-	-株式会社	払込:	金の種別	集金	30
P S	座		カ ナ 預金者名	304													333
カナ名も含めぬず、記入くによい	座	Y 金融機関 お届け印 (法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名のご記入ください) (サイン)							振替日・ 27 (当日が依 場合は翌	В							
V Section V	お届け印をご確認のうえ 鮮明にご捺印ください (2ヵ所)							W/4 =	括 目 ちょ銀行の	/ /							
			(上段) カナ	56											жW5	ちょ戯行の	85
	お	住	(下段)	116					: :								115
	申	所	(上段) 漢字 (下段)	146													175
	込		カナ	176													205
	者	氏	(E5A)	206													235
		名	(上段) 漢字 (下段)	296		!			! !	 							265
			電話番号	266				277	生年	<u>.</u> 月日		278	年	月	285⊟		

契約者および預金者は、明治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS)を収納代行 会社として、預金□座振替規定および「□座振替・自動払込のしおり」に記載の「個人 情報の取扱いについて」に同意のうえ、口座振替を依頼します。

(お願い)この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された 場合、記載内容に不備がありましたら、下記該当項目に〇印をつけて明 治安田システム・テクノロジー株式会社(MBS)へ至急ご返送ください。 (〒135-8385)東京都江東区東陽 2-2-20 東陽駅前ビル 10 階)

一預金□座振替規定─ ゆうちょ銀行は除く<注 1>

- 1. 貴行(金庫、組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書 記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定ま たは当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手 の振出しはしません。
- 2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座 貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することな く、請求書を返却してもさしつかえありません。
- 3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出 がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、と くに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつか えありません。
- 4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除 き、貴行には迷惑をかけません。
- 〈注 1〉 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。 詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

(不	(備仮却事中)			検 印
1	預金取引なし	3	印鑑相違	
2	記載事項等相違	4	その他	
	ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. 口座番号 エ. 口座名義		事曲	印鑑照合
(備	考)			受付印 取扱店用棚印
	1 2	2 記載事項等相違 ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. 口座番号	1 預金取引なし 3 2 記載事項等相違 4 ア. 店名 イ. 預金種目 ウ. 口座番号 エ. 口座名義	1 預金取引なし 3 印鑑相違 2 記載事項等相違 4 その他 事由 イ. 預金種目 ウ. □座番号 エ. □座名義

健康保険被保険者証の記号・番号を次の様に左づめてご記入ください。 (例) 記号 1234 番号 5 \rightarrow 1234-5