

2024年新規加入・更新のお知らせ

愛教組連合グループ保険

- 年金払特約付子ども特約付団体定期保険【生命保険】... ●年金払特約付新二団体定期保険【生命保険】... ●7大疾病保障特約付、がん・上皮内新生物保障特約付、リンパ管・ニース特約付集団扱無配当特定疾病保障定期保険【Ⅲ型】【生命保険】... ●リンパ管・ニース特約付集団扱無配当特定疾病保障定期保険【Ⅱ型】【生命保険】... ●特定精神障害給付特約付団体総合就業不能保障保険【生命保険】

2024年1月1日～2024年12月31日

重要 ～ 2024年1月より「遺族年金特約制度」にボーナスコースを導入いたします！～ 組合員に万一（死亡・高度障害）のことがあった場合、月々の生活維持資金の確保とあわせて、年2回ボーナス時に補完ができます。より現在の収入サイクルと生活水準の維持が可能となりました！

制度1 「グループ保険」 P3～P4 死亡・高度障害、病気入院、ケガによる入院・通院など…充実した保障内容です。

制度2 「遺族年金特約制度」(注) P5～P8 長期間にわたり公的遺族年金、公的障害年金を補完し、自身と家族の生活を守ります。

制度3 「三大疾病特約制度」「三大疾病特約制度オプション」 P9～P14 所定の悪性新生物(がん)と診断確定されたとき、急性心筋梗塞・脳卒中を発病して所定の状態になられたとき、急性心筋梗塞・脳卒中で、所定の手術を受けられたとき、一時的に必要な資金を準備できます。

注意 ご注意 ご注意 ●ご加入前にお支払対象の悪性新生物(がん)と診断確定されている場合、ご加入後にお支払対象の悪性新生物(がん)に診断確定されても、お支払いの対象とはなりません。 ●過去に特定疾病保険金または高度障害保険金のお支払いを受けられた場合、告知内容に該当しても再加入はできませんのでご注意ください。

制度4 「就業不能サポート制度」 P15～P16 ケガや病気などで働けない(就業不能)状態が40日を超えて継続した場合、収入の減少を補完します。

更新にあたって 申込内容を変更される場合(新規、増額、減額、脱退)は、必ず申込書の提出が必要となります。 申込書の提出がない場合は、現在の加入内容で自動更新となります。

- 1.新規・増額加入をされる場合は、1～2ページの「加入資格・告知内容」をご確認ください。 ※告知内容が事実と相違していた場合、保険金・給付金をお支払いできない場合があります。 2.本年度退職予定の方は29～30ページの「退職者制度について」をご確認ください。 ※退職者制度については2月頃ご案内いたします。 退職者制度加入のためには、今回継続更新が必要となります。

(注) 低保険料、低配当タイプの新・団体定期保険で運営する新制度に移行することにより、旧制度は消滅します。 ご不明な点につきましては団体窓口までお申し出ください。なお、お申し出がなかった場合は、本件についてご了解いただけただけものとして移行手続きいたしますのでご了承ください。 ※【契約概要】【注意喚起情報】はP31～P35に記載しています。ご加入前に必ずご確認ください。

申込締切日 2023年10月16日 責任開始期(加入日) 2024年1月1日

愛知教職員組合連合会 (グループ保険 三大疾病特約制度 三大疾病特約制度オプション) 愛知県学校生活協同組合 (遺族年金特約制度 就業不能サポート制度) 明治安田生命保険相互会社 中部公法人部 TEL:052-951-9100・9115 平日9:00～17:00(土・日・祝および年末年始を除きます)

愛知教職員組合連合会 加入申込書 兼 告知書. Form with fields for personal information, insurance options, and signatures. Includes sections for '本人' (Individual), '配偶者' (Spouse), and '子ども' (Children).

記入・押印もれの際には、お手続きが完了しませんのでご注意ください。

注 申込書の提出がない場合は、現在の加入内容で自動更新となります。申込内容を変更される場合(新規、増額、減額、脱退)は、必ず申込書の提出が必要となります。グループ保険を脱退される場合は、遺族年金特約制度、三大疾病特約制度オプションも脱退となります。

- 1 漢字でご記名をお願いします。 2 申込日(告知日)をご記入ください。 3 性別、生年月日をご記入ください。 4 加入されるプランを☑してください。 5 配偶者のカナ氏名、性別、生年月日をご記入ください。 6 子どものカナ氏名、性別、生年月日をご記入ください。 7 死亡保険金受取人コード(カナ氏名)、指定代理請求者カナ氏名・コードをご記入ください。 8 確認印兼申込印兼告知印を押印してください。

※申込書の3枚目が本人控となります。大切に保管願います。

制度の概要・加入資格 P1～2 グループ保険 P3～4 遺族年金特約制度 P5～8 三大疾病特約制度 P9～12 三大疾病特約制度オプション P13～14 就業不能サポート制度 P15～16 各種取扱について P17～28 退職者制度について P29～30 契約概要・注意喚起情報 P31～35