

記載例

株式会社かんぽ生命保険 御中

令和 〇〇年 〇月 〇日

団体払込脱退通知書

団体記号番号	団体名称	脱退年月
〇〇 8 9 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	〇〇〇〇株式会社	令和 〇〇年 〇月 〇日 まで団体払込み
団体管理運営責任者	(署名または記名押印) 〇〇 〇〇	

次の保険契約について団体脱退を通知します(保険契約者名が団体名称と同一の場合、保険契約者名の記載は不要です。)

	保険証券(証書)記号番号	保険契約者名	被保険者名	脱退理由
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
2	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	△△ △△	△△ ▽▽	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
3				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
4				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
5				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
6				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
7				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
8				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
9				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他
10				<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> その他

【お願い】

脱退後に払込方法(経路)の変更が必要である旨、保険契約者さまにお知らせいただきますようお願いいたします。
※便利な口座払込みのご利用をおすすめします(利用を希望される保険契約者さまは、生命保険料口座振替払込依頼書のご提出が必要です。)

受付局所 使用欄	受付局所番号	受付局所名	備考

受付日附印

(受付局所処理後契約サービスセンターの団体管理担当部署へ送付)

【改正年月：2023.4 保存期間：処理の翌月から1年】