

《 育児家事支援業務賠償責任保険制度加入依頼書 》

申込人（加入者）および被保険者は、募集文書またはあいおいニッセイ同和損害保険株式会社ウェブサイト（<https://aioinissaydowa.co.jp/corporate/policy/privacy.html>）に掲載の個人情報の取り扱いに同意します。重要事項等の内容を確認し、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに、同意の上、加入依頼書の記載内容に従い、契約加入を依頼します。 20 年 月 日

申込人（加入者）			
フリガナ			
住所	〒 -		
電話番号			
フリガナ			
氏名			印
生年月日	西暦	年 月 日	
申込保険内容			
保険期間	2019年 月 1 日 午後4時から 2020年 4 月 1 日 午後4時まで		
加入型	型	保険料	円

【保険期間】 2019年4月1日午後4時～2020年4月1日午後4時 (円)

加入開始	終了	加入期間	申込締切日	A型	B型	C型
2019年4月1日	2020年4月1日	1年間	協会指定日	9,860	12,030	16,550
2019年5月1日	2020年4月1日	11ヶ月	2019年4月15日	9,040	11,020	15,170
2019年6月1日	2020年4月1日	10ヶ月	2019年5月15日	8,220	10,020	13,790
2019年7月1日	2020年4月1日	9ヶ月	2019年6月14日	7,410	9,030	12,420
2019年8月1日	2020年4月1日	8ヶ月	2019年7月12日	6,590	8,030	11,030
2019年9月1日	2020年4月1日	7ヶ月	2019年8月15日	5,760	7,020	9,650
2019年10月1日	2020年4月1日	6ヶ月	2019年9月13日	4,940	6,020	8,280
2019年11月1日	2020年4月1日	5ヶ月	2019年10月15日	4,110	5,010	6,900
2019年12月1日	2020年4月1日	4ヶ月	2019年11月15日	3,290	4,000	5,520
2020年1月1日	2020年4月1日	3ヶ月	2019年12月13日	2,470	3,020	4,150
2020年2月1日	2020年4月1日	2ヶ月	2020年1月15日	1,650	2,010	2,760
2020年3月1日	2020年4月1日	1ヶ月	2020年2月14日	830	1,010	1,380

【加入依頼書送付先】 〒101-0054 東京都千代田区神田錦町3-21 ちよだプラットフォームビル1123

一般社団法人ドゥーラ協会宛

【保険料振込先】 三菱UFJ銀行 江戸川橋支店（060） 普通）0063778 シャ）ドゥーラキョウカイ

加入依頼書が届かないと、加入手続きはできません。締切日を厳守してください。