

千葉県庁生活協同組合
組合員各位

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

福利厚生制度のご案内 「団体長期障害所得補償保険（GLTD）加入申込票記載例」
表記誤りに関するお詫び

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

弊社業務につきましては、平素より格別のお引き立てを賜り有難く厚く御礼申し上げます。

さて、団体長期障害所得補償保険の募集にあたり弊社にて作成・配布させていただいた「団体長期障害所得補償保険（GLTD）加入申込票記載例」の一部表記につきまして、誤りがございましたことをご報告申し上げますとともに、多大なるご迷惑をお掛けしますことを心よりお詫び申し上げます。

今後は同様なことがなきよう万全の注意を払い業務を行う所存でございますので、変わらぬお引き立てのほど何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

誤りの内容（下図ご参照）

【該当箇所】

P.27「団体長期障害所得補償保険（GLTD）加入申込票記載例」④健康状態告知欄について

【誤った記載】

4 健康状態告知欄について
●基本セット(ご本人の告知です)
<新規ご加入の方、補償内容を拡大する方>
被保険者となる方の健康状態について、**次頁**「親介護一時金以外用健康状態告知書質問事項および健康状態告知書質問事項回答欄記入要領」をご参照いただき、告知欄にご記入のうえ、フルネームでご署名ください。質問1～2にご回答ください。

親2 ●親介護一時金支払特約(親の告知です)
基本セット部分と同様、ご本人(申込人)がご記入ください。
次頁「親介護一時金専用健康状態告知書質問事項」をご確認のうえ、質問に回答、確認方法に○をしてください。

【正しい記載】

4 健康状態告知欄について
●基本セット(ご本人の告知です)
<新規ご加入の方、補償内容を拡大する方>
被保険者となる方の健康状態について、「親介護一時金以外用健康状態告知書質問事項および健康状態告知書質問事項回答欄記入要領」をご参照いただき、告知欄にご記入のうえ、フルネームでご署名ください。質問1～2にご回答ください。

親2 ●親介護一時金支払特約(親の告知です)
基本セット部分と同様、ご本人(申込人)がご記入ください。
「親介護一時金専用健康状態告知書質問事項」をご確認のうえ、質問に回答、確認方法に○をしてください。

※「次頁」を削除

なお、本件は表記上の誤りであり、ご加入の保険内容（お支払いする保険金、お支払いいただく保険料等）には一切影響ありません。

■お問い合わせ先

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 千葉支店千葉第二支社 担当：靄島・二神

043-245-1261 受付時間 9:00-17:00（祝日を除く月～金）

以上