

# 終了する

右ページの  
**あいづ** 満期終了届  
(割戻金請求届付) を  
ご返送ください。

- 記入例を参考に、黒の消せないボールペンで契約者が右ページの白抜き部分 (  ) にご記入ください。
- 記入後は、キリトリ線に沿って切り離し、提出期限までにご返送ください。
- 印字されている内容に誤りがございましたら、表紙のお問い合わせ先にご連絡ください。

訂正箇所は二重線で消して訂正してください。★項目の訂正は契約者名の「訂正印」または「フルネームの署名」が必要です。

《あいづ》の保障を満期で終了する方は、提出期限までに必ずご返送ください。

**契約者氏名**  
必ずご記入ください。

**割戻金請求届**  
割戻金は「現在のご契約の掛金振替口座」にお振り込みいたしますので、ご記入は不要です。  
 ・上記以外をご希望の方のみ、記入例を参考に、契約者名義の口座をどちらか一方にご記入ください。  
 ・お手続きの時期によっては、すでに掛金振替口座へ割戻金をお振り込みしている場合がありますのでご了承ください。

## 記入例

**あいづ** 満期終了届 (割戻金請求届付) 2019.9版

提出期限 ▶ 20XX年10月XX日

黒の消せないボールペンで契約者が白抜き部分 (  ) にご記入ください。訂正箇所は二重線で消して訂正してください。★項目の訂正は契約者名の「訂正印」または「フルネームの署名」が必要です。

2111111130

《あいづらす》契約満期にともない、満期終了届および割戻金請求届を提出いたします。

組合員番号	87654XXX	契約番号	12345XXX
満期終了日	20XX年1月XX日		

**1 契約者欄** ※20歳未満の方は親権者等の同意が必要となります。

フリガナ	セイキョウ タロウ	性別	男	生年月日	(昭和XX年) 西暦 19XX年X月XX日
氏名	★契約者自書 <b>生協 太郎</b>		性	別	女
フリガナ	104-XXXX フリガナ トウキョウトチユウクキョウカシ オーオー コープマンション101号				
住所	東京都中央区京橋〇-〇-〇 コープマンション101号				
電話番号	03-XXXX-XXXX	不在時の連絡先	090 - XXXX - XXXX		

**2 被共済者 (保障の対象となる方) 欄** 満期終了届 間違いはありませんか? 生年月日が違う場合は、表紙のお問い合わせ先にご連絡ください。

フリガナ	セイキョウ ハナコ	性別	男	生年月日	(昭和XX年) 西暦 19XX年X月XX日	契約者からみた続柄	② 配偶者
氏名	生協 花子		性	別	女		
契約番号	12345XXX						
満期終了となるコース	生命保障	500万円					
	入院特約	日額 5,000円					
	新がん特約	*****					
満期終了日	20XX年1月XX日						

**3 割戻金請求届** ※割戻金は「現在のご契約の掛金振替口座」にお振り込みいたしますので、ご記入は不要です。

満期となるご契約の据置割戻金 **XX,XXX円** ・表示の据置割戻金は 20XX年X月XX日 時点の金額です。  
 ・据置割戻金のお振り込みは、満期終了日翌日以降を予定しています。

満期となるご契約の割戻金について、「現在のご契約の掛金振替口座」以外をご希望の方のみ、契約者名義の口座をどちらか一方にご記入ください。

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	京橋	中央	口座番号 (右づめ)	7654321
金融機関コード	店番号	口座名義人 (カタカナでご記入ください)		
		セイキョウ タロウ		
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号 (右づめ)	口座名義人 (カタカナでご記入ください)	
	9900 1 0*			

保障を満期で終了する方は、提出期限までに必ず **い** をご返送ください。

※お手続きいただけない場合は、満期となるご契約と同じ保障内容で更新手続きをさせていただきます。更新時年齢の掛金へと変更になりますのでご注意ください。

