

病気になんて負けていけない、働き盛りのあなたのために・・・

建築士会会員のための

引受基準緩和型

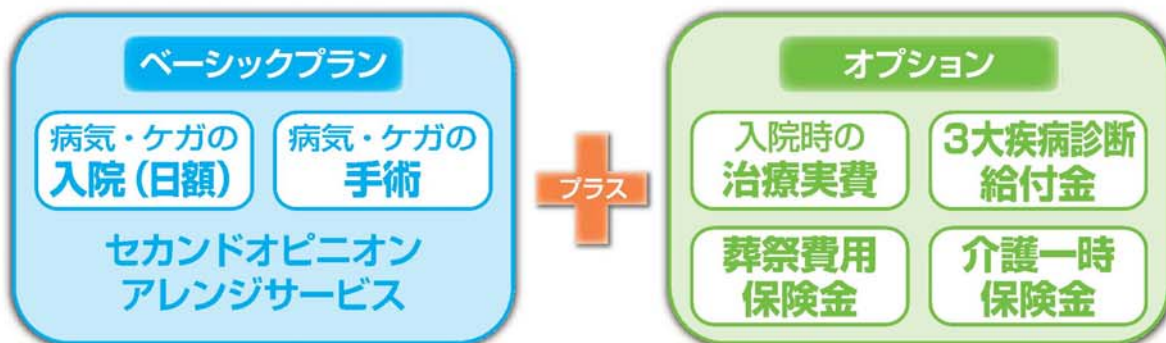
シニアの医療保険

医療保険の特徴

- 1 天災対応** 地震、津波、噴火の天災にも保険金が支払われます。
- 2 簡単** 多少健康に不安があっても、**カンタン告知でご加入**できます。
- 3 割安** 社団法人日本建築士会連合会の集団扱契約ですので、個人でご加入時に適用される**月払保険料** **分割割増5%の加算が適用されません。**

幅広い補償をセット

基本補償として入院・手術の補償をセット。
さらに、オプションをプラスすることで、より幅広い補償内容になります。



ご契約者の資格

- 建築士会会員。
- 契約者が会員であれば会員のご家族および従業員も被保険者になれます。

資料請求先

日本建築士会連合会 共済補償制度係
〒108-0014 東京都港区芝5-26-20 TEL.03-3456-3273

FAX.03-3456-2067

※資料は取扱代理店より送付いたします。

詳しい資料請求は下記項目にご記入の上、上記FAXまでお送りください。
取扱代理店より資料とお見積書をお送りいたします。

| | | |
|-------|--|--|
| 貴社名 | ご担当者 | E-mailアドレス |
| ご住所 〒 | TEL | FAX |
| 被保険者 | 性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 生年月日 <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H 年 月 日 |
| 被保険者 | 性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 生年月日 <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H 年 月 日 |
| 被保険者 | 性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 生年月日 <input type="radio"/> S <input type="radio"/> H 年 月 日 |

被保険者が4名以上の場合は、お手数ですがこのチラシをコピーの上ご記入ください。
[個人情報の取り扱いについて] ご記入いただいた個人情報については、本会の補償制度のご案内にのみ利用いたします。