

# ご加入にあたって

保険契約者：全国電力生活協同組合連合会

ご加入資格等

お申込人：中部電力生活協同組合に所属している組合員ご本人

被保険者（保障の対象者）：下記のとおり（ご加入できる年齢についてはP.5・6を参照してください。）

## 基本契約

保障対象となる 家族の範囲	組合員ご本人	配偶者	子		兄弟姉妹などの親族 <sup>※1</sup> 同居 <sup>※3</sup> のみ	親 <sup>※2</sup>	
			同居 <sup>※3</sup>	別居 <sup>※4</sup> （未婚 <sup>※5</sup> の子のみ）		同居 <sup>※3</sup>	別居 <sup>※4</sup>
ファミリーセット	○	○	○	○	○	○	—
夫婦セット	○	○	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	—
パーソナルセット	○	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	— <sup>※6</sup>	—

※1 組合員ご本人または配偶者の6親等内の血族および3親等内の姻族（子と親は別表記しています）。

※2 組合員ご本人または配偶者の親 ※3 組合員ご本人または配偶者と同居

※4 組合員ご本人および配偶者と別居 ※5 「未婚」とは、これまでに婚姻歴のないことをいいます。

※6 基本契約の賠償責任保障は「パーソナルセット」「夫婦セット」にご加入の場合でも、「ファミリーセット」の被保険者の範囲のご家族が保障の対象となります。詳細はP.51をご覧ください。

## （本人向け）所得保障オプション

組合員ご本人のみ

## 医療保障・医療オプション

下記に該当し、かつ加入申込票で【医療保障・医療オプション】にお申込みされている方

ご加入いただける 家族の範囲	組合員ご本人	配偶者	子		兄弟姉妹などの親族 <sup>※8</sup> 同居 <sup>※12</sup> のみ	親 <sup>※9</sup>	
			同居 <sup>※10</sup>	別居 <sup>※11</sup> （未婚 <sup>※13</sup> の子のみ）		同居 <sup>※10</sup>	別居 <sup>※11</sup>
基本契約が ファミリーセットの場合	○	○	○	○	○	○ <sup>※14</sup>	○ <sup>※14</sup>
基本契約が 夫婦セットの場合	○	○	—	—	—	○ <sup>※14</sup>	○ <sup>※14</sup>
基本契約が パーソナルセットの場合	○	—	—	—	—	○ <sup>※14</sup>	○ <sup>※14</sup>

※8 組合員ご本人の6親等内の血族および3親等内の姻族（子と親は別表記しています）。

※9 組合員ご本人または配偶者の親 ※10 組合員ご本人または配偶者と同居 ※11 組合員ご本人および配偶者と別居

※12 組合員ご本人と同居（ただし兄弟姉妹は組合員または配偶者と同居） ※13 「未婚」とはこれまでに婚姻歴のないことをいいます。

※14 親は基本契約のセットを問わず医療保障・医療オプションにご加入いただけます。

## その他オプション

- 携行品損害保障 /【基本契約】の被保険者の範囲に準じます
- ホールインワン等費用保障 /本人型（組合員ご本人のみ）・夫婦型（組合員ご本人と配偶者）
- 賃貸住宅保障 /組合員ご本人のみ

## 委託検針員オプション

組合員ご本人（委託検針員）のみ

健康状況の告知について 詳細はこのパンフレットP.23・24もしくは加入申込票裏面をご参照ください。

1. 所得保障・長期所得保障・医療保障・医療オプションに新たにご加入する場合、追加加入、増額、免責日数の短縮をする（保障内容が拡大する）場合は健康状況告知書質問事項の質問1に沿って質問事項にご回答いただき、該当する場合は傷病名をご記入ください。なお、70歳以上の方で質問1に該当する方は、医療保障・医療オプションの新規加入・追加加入・増額はできません。
2. 抗ガン剤治療保障に新規加入、追加加入、増額をされる方は健康状況告知書質問事項の質問1に加え、質問2に沿って質問事項にご回答ください。なお、質問2に該当する方は、抗ガン剤治療保障の新規加入、追加加入、増額はできません。
3. 介護一時金保障・介護年金保障に新規加入、追加加入、増額をされる方は健康状況告知書質問事項の質問1に加え、質問3に沿って質問事項にご回答ください。なお、質問3に該当する方は、介護一時金保障・介護年金保障の新規加入、追加加入、増額はできません。

## 保険期間

2021年12月1日午後4時から2022年12月1日午後4時まで1年間

※翌年度以降、特にお申し出のない場合にはご加入の内容に応じたセットでの自動更新となります。

※新規加入（または中途加入）の方の保障期間や契約変更の方の変更後の保障期間は加入日（契約変更日）の午前0時から2022年12月1日午後4時までとなります。

※加入日（契約変更日）についてはパンフレット裏面をご参照ください。

## 募集締切日

第1次 2021年9月30日（木）代理店到着 第2次 2021年10月8日（金）代理店到着

中途加入・契約変更の場合は2021年12月～2022年6月（パンフレット裏面参照）

職場の生協役員に同封の加入申込票をご提出ください。（郵送組合員の方は同封の返信用封筒にてご返送ください。）

## 加入者証発行時期

2021年12月頃皆さまのお手元にお届けする予定です。中途加入・変更の場合は中途加入日または契約変更日の月末頃に、ご自宅へ郵送いたします。

ご加入にあたって

- このパンフレットでは「疾病特約付団体普通傷害保険特約」を「疾病特約」と表記している場合があります。
- このパンフレットでは「補償」を「保障」と、「加入申込票兼健康状況告知書兼解約依頼票」を「加入申込票」と表記している場合があります。

## CONTENTS 目次

NEW・「ささえ愛」の特長	1
<b>重要 「ささえ愛」の商品改定について</b>	<b>2</b>
ご加入にあたって	3
保障内容と加入年齢一覧	5
月額保険料表	7
保障内容(基本契約)	9
((本人向け)所得保障オプション)	10
(医療保障・医療オプション)	11
(その他オプション)	17
(委託検針員オプション)	19
保険金請求手続きのご案内	20
加入申込票記入例	21
ご加入内容確認事項	23
あらまし(注意事項)	25
重要事項のご説明	51
生活サポートサービスのご案内	60
全国電力生活協同組合連合会からのお知らせ	61

