



## 日常生活賠償プラン

補償/セット名	1 X
支払限度金額	2億円 (免責金額はありません)
7月1日加入 年間保険料	970 円

※ 自動車保険や火災保険等に同様の特約を付帯している場合がありますので補償が重複しないか、ご契約内容を確認のうえ、お申込みください。

## 中途加入 保険料表

中途加入日 (月/日)	8/1	9/1	10/1	11/1	12/1	1/1	2/1	3/1	4/1	5/1	6/1
加入希望・資料請求シート 締切日 (郵愛必着)	6/30	7/31	8/31	9/30	10/31	11/30	12/31	1/31	2/28	3/31	4/30
保険料	890 円	810 円	730 円	650 円	570 円	490 円	400 円	320 円	240 円	160 円	80 円

中途加入の「加入希望・資料請求シート」の締切日は、ご加入希望月の前々月月末（郵愛着）です。  
(例：10/1加入の「加入希望・資料請求シート」締切日は8/31)

## 加入希望・資料請求シート

加入希望・資料のご請求は下記に必要事項をご記入のうえ、代理店・扱者（株式会社郵愛）宛にFAXまたは郵送願います。  
別途、お申込票等、お手続きに必要な書類をお送りいたします。 **※本シートのみでは手続きは完了いたしません。**

### 株式会社郵愛行 (FAX : 0120-779-783)

ご記入日													地方本部名		
加入月 選択欄	7/1	8/1	9/1	10/1	11/1	12/1	1/1	2/1	3/1	4/1	5/1	6/1			
ご氏名	フリガナ														
	漢字														
ご生年月日	昭和・平成	年	月	日											
ご住所	フリガナ														
	漢字	〒	—												
連絡先	携帯電話							自宅TEL							
勤務先	会社・				郵便局・支店				勤務先TEL						

【代理店・扱者】  
株式会社 郵愛

〒151-8502 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-20-6  
TEL:0120-025-375 (無料) FAX:0120-779-783 (無料)

【引受保険会社】

三井住友海上火災保険株式会社 公務第二部 営業第二課

東京都中央区日本橋3-5-19  
TEL:03-6877-5216