

2020年9月1日

加入者（会員）No.1225-0003-1

全福太郎 様

全福ワンコイン傷害共済  
友愛共済協同組合

「加入証書」及び「共済掛金の払込」のご案内

今回、お申込みいただきました「全福ワンコイン傷害共済共済」につきまして、下記の内容にてお引受けいたします。  
つきましては、加入内容ご確認の上、本年度の掛金を期日までに指定の口座まで、お振込み頂きますようお願いいたします。  
**掛金のお振込みが完了しますと本案内は「加入証書」となりますので、保管頂きますようお願いいたします。**  
尚、ご加入内容等の変更をご希望される場合・その他のお問合せは、下記の共済係までご連絡ください。

加入（保障）期間	2021年10月1日 ～ 2022年3月31日		
加入コース	4口		
傷害死亡共済金	2,000	万円	
高度障害共済金	2,000万円	～	200万円
傷害入院共済金（日額）	20,000	円	不慮の事故による1日以上入院
会員様年間掛金	12,000	円	
<b>今回ご請求額（お振込額）</b>	<b>12,000</b>	<b>円</b>	<b>*振込手数料は加入者負担です</b>

\*次年度以降の掛金につきましては、毎年2月に別途、ご案内いたします。

**<注意事項> 下記、振込期日までにお振込み頂けない場合、加入期間が変わりますので、ご了承下さい。**

振込期日	2021年9月25日
------	------------

振込先	三菱UFJ銀行 本所中央支店 普通預金 No. 000000 口座名義 友愛共済協同組合（ユウアイキョウサイキョウドウクミアイ）
-----	--

・本件に関するお問合せ先

全福ワンコイン傷害共済委託先  
〒130-0026

友愛共済協同組合：共済係  
東京都墨田区両国4丁目37番2号

TEL 03-6659-5773  
担当：小川 / 松下