

機構団体信用生命保険(共済)特約制度

任意脱退届

団信脱退申出日の属する月の末日をもって「機構団体信用生命保険(共済)特約制度」から脱退します。

団信加入者本人記入欄(太枠内をご記入ください。捺印は実印または口座届出印(預金金融機関のみ)とします。)

団信加入者	住所	〒 - 日中のご連絡先(携帯等) - -			
	フリガナ	生年月日			
	氏名(自署)	印	昭和・平成 令和・西暦	年	月 日
団信脱退申出日	令和・西暦	年	月	日	脱退日 左記脱退申出日の属する月の末日
夫婦連生でご加入の場合の脱退後の加入形態	(いずれかに☑をつけてください。) <input type="checkbox"/> 夫婦で加入→1名脱退 <input type="checkbox"/> 夫婦で加入→2人とも脱退 ((ご注意)3を参照ください。)				

(ご注意)

- 1 機構団体信用生命保険(共済)特約制度は、お客さまに万一のことが起きた時のご家族のためのものです。一度脱退されますと再加入はできませんので、本届出書のご提出にあたってはご家族とよくご相談されることをおすすめします。
- 2 併せ貸しの融資の場合は、それぞれ別葉にして提出してください。
- 3 本届出書は脱退される方1名につき1枚提出してください。(夫婦連生でご加入の方が2名とも脱退される場合は、2枚同時に提出してください。)
- 4 上記の脱退日以前に、特約料未納による脱退等、他の脱退事由が発生する場合、その事由による脱退日が適用されます。
- 5 3大疾病付機構団信の場合は、3大疾病保障部分のみを脱退することはできません。
- 6 油性ボールペンでご記入ください。(消せるボールペンは使用しないでください。)

金融機関使用欄

機構支店等・金融機関コード	□□ - □□□□	作成日	年 月 日
被保険者番号(右ツメ)	□□□□□□□□□□□□□□□□		

代理店 (取扱金融機関名)	業務取扱店名:	担当者名:
------------------	---------	-------

(住宅金融支援機構使用欄)

--