

## 既にご加入いただいている方【変更手続き方法】

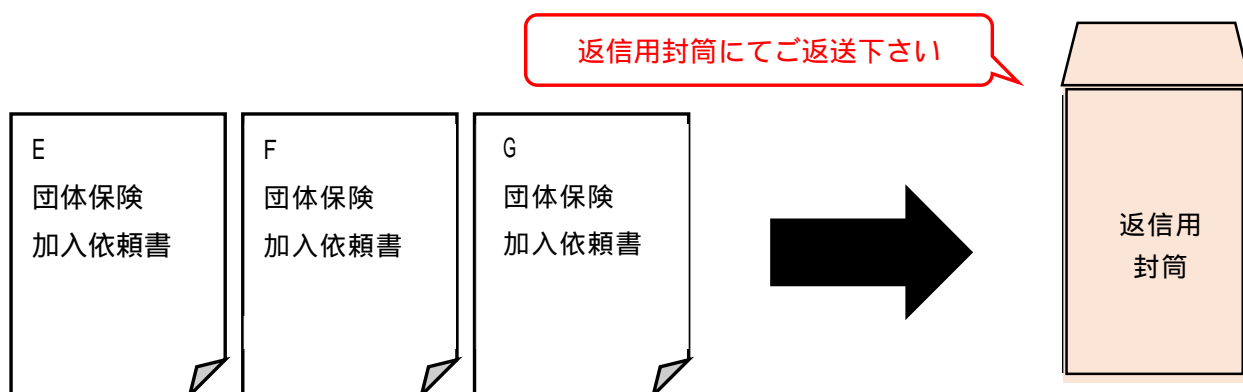
「団体保険のご案内」(更新書類)をお持ちの方(2/1~3/15まで受付)

### 「団体保険のご案内」(更新書類)の変更方法

下記QRコードを読み取るか、「click」を押すと動画で確認できます。

<p>ご加入者情報の変更 (住所、電話番号、勤務先、改姓等)</p>  <p>click</p>	<p>勤務医師賠償責任保険 補償タイプの変更</p>  <p>click</p>	<p>長期障害所得補償(GLTD) 補償追加</p>  <p>click</p>	<p>更新しない (解約)</p>  <p>click</p>
---	---	--	--

保険料振替口座のご変更の場合は、下記の保険代理店までご連絡ください。



### 上記以外の方

ご加入者情報(住所、電話番号、勤務先、改姓など)、保険料振替口座、補償タイプの変更、補償の追加、更新停止(解約)等は下記保険代理店までご連絡下さい。

#### <代理店>

トラストウィル株式会社 TEL: 077-548-6618 mail: info@twhoken.com  
株式会社サポルト TEL: 0740-24-7090 mail: info@t-life-p.com