

新規ご加入の方【手続き方法】

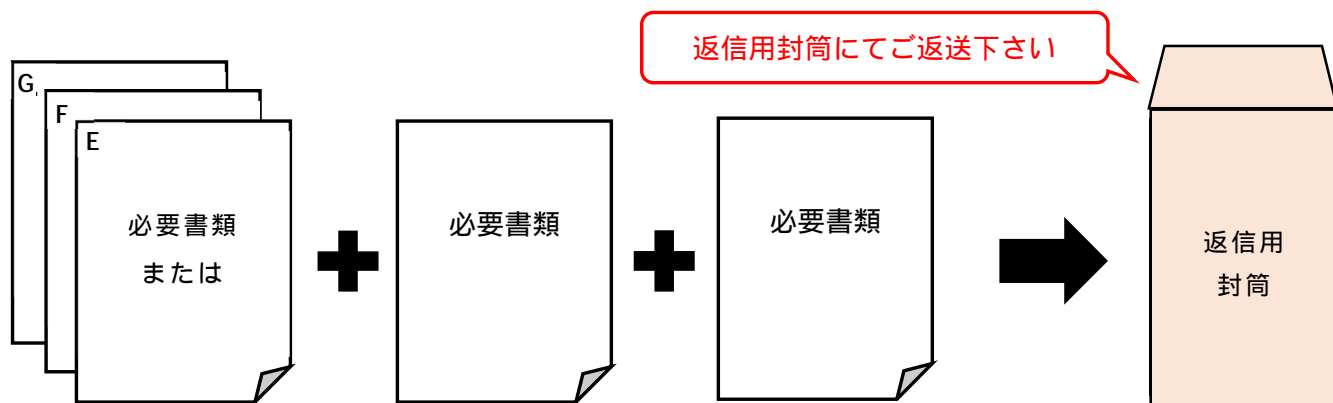
必要書類と記入方法

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>< 必要書類 > 団体保険のご案内 保険加入依頼書</p>  <p>click</p> <p>勤務医師賠償責任保険 のみ加入の場合</p>	<p>< 必要書類 > 団体保険のご案内 保険加入依頼書</p>  <p>click</p> <p>勤務医師賠償責任保険と 長期障害所得補償(GLTD) 両方加入の場合</p>	<p>< 必要書類 > 告知事項申告書 兼ご質問書</p>  <p>click</p>	<p>< 必要書類 > 預金口座振替依頼書</p>  <p>click</p>
---	---	---	--

両書類ともご提出ください

どちらかの書類をご提出ください



お問合せ

ご不明な点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