

生活年金プラン・訴訟費用保険 脱退届 (月控除分)

※以下の確認項目に必ず をお願いいたします。

- 一旦脱退されますと、再加入の際には健康告知が必要となります。
- 更新月(3月)以外の脱退の場合、配当金の還付はありません。
- 上記2点を確認のうえ、脱退します。

被保険者氏名 (カナ氏名)	区分	コース(該当欄に○を付けてください。)	脱 退 年 月 日		
			年	月	日
組 合 員	組 合 員	生活年金プラン <small>※このコースを脱退すると、訴訟費用保険を除くすべてのコース(家族も含む)が脱退となります。</small>			
		わいどプラン			
		医療費支援一時金プラン			
		医 療 保 障			
		医療保障プラス			
		医療保障プラス親介護 (氏名:)			
		重病克服支援 主契約			
		重病克服支援 7大疾病保障特約			
		重病克服支援 がん・上皮内新生物保障特約			
		退職後フォロー			
		長期療養収入補償			
		傷 害 給 付			
		健康づくりサポート			

配 偶 者	配 偶 者	す べ て			
		生活年金プラン			
		わいどプラン			
		医療費支援一時金プラン			
		医 療 保 障			
		医療保障プラス			
		重病克服支援 主契約			
		重病克服支援 7大疾病保障特約			
		重病克服支援 がん・上皮内新生物保障特約			
		退職後フォロー			
		傷 害 給 付			

こ ど も	こ ど も	す べ て			
		生活年金プラン			
		医療費支援一時金プラン			
		医 療 保 障			
		傷 害 給 付			

こ ど も	こ ど も	す べ て			
		生活年金プラン			
		医療費支援一時金プラン			
		医 療 保 障			
		傷 害 給 付			

組合員	訴訟費用保険			
-----	--------	--	--	--

三重県市町村職員共済組合 様

上記のとおり脱退の申請をします。
平成 年 月 日

所属所名		被保険者番号	
担当者名	(印)	組合員氏名	(印)

- 1 組合員が生活年金プランを脱退すると、訴訟費用保険を除くすべてのコース(家族も含む)が脱退となります。
- 2 医療保障を脱退すると、医療保障プラスも同時脱退になります。
- 3 重病克服支援を脱退すると、特約も同時脱退になります。
- 4 脱退年月日は、脱退を希望する月の1日を記入してください。(例:平成29年4月まで加入する場合「290501」)
- 5 共済組合への報告期限は、保険料・負担金の報告明細書等の提出期限と同じです。