

# 無配当団体3大疾病保険 被保険者脱退(死亡)通知書 記入例

- ご契約者様が、太枠内について黒ボールペンでもれなく正確にご記入ください。(※消えるタイプのペンはご使用いただけません。)
- 書類は、退職日・死亡日・その他脱退日の属する月の当月末まで(更新月の場合は、更新日の5営業日前まで)にSOMPOひまわり生命に提出ください。

この通知書の記入日をご記入ください。

該当の証券番号をもれなくご記入ください。

国保26.01作成 (892264)

## 無配当団体3大疾病保険 被保険者脱退(死亡)通知書

ご契約者様は控えとして本紙コピーをとり大切に保管してください。

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛  
以下の被保険者につき、本欄記載のとおり異動がありますので通知します。

<b>団体名</b>	ひまわり商事 株式会社	届出印	通知日	西暦 2026年3月1日	
<b>代表者役職・氏名</b>	代表取締役 新宿 太郎	届出印	該当する脱退区分に○をし、退職日・死亡日・その他脱退日をご記入ください。 ・脱退区分が「その他」の場合は、理由をご記入ください。 ・脱退区分が「死亡」の場合は、「該当する死亡原因疾病」に○を付けてください。		
<b>証券番号(契約番号)</b>	夕1234567890				

  

被保険者番号 <small>必ず記入願います</small>	被保険者名(カナ) <small>必ず記入願います</small>	脱退区分	・その他脱退理由 ・死亡原因疾病	退職日・その他脱退日・死亡日	会社使用欄
123	ヒマワリ ジロウ	退職 (その他)	(理由: )	西暦 2026年2月15日	
234	カスミ サブロー	死亡 (3大疾病)	(理由: )	西暦 2026年2月20日	
345	シンジユク タロウ	退職 (その他)	(理由: 常勤役員に就任)	西暦 2026年2月28日	
		退職 (その他)	(理由: )	西暦 年 月 日	
		退職 (その他)	(理由: )	西暦 年 月 日	
		退職 (その他)	(理由: )	西暦 年 月 日	
		退職 (その他)	(理由: )	西暦 年 月 日	
		退職 (その他)	(理由: )	西暦 年 月 日	
		退職 (その他)	(理由: )	西暦 年 月 日	

  

営業店受付日	本社受付日	点検	決定

当社に届け出たいただいている届出印または代理印を押してください。

被保険者番号は、保険会社発行の名簿でご確認のうえ、必ずご記入ください。  
※番号は「先頭のゼロを記入せず」、右寄せでご記入ください。

### 訂正例

記入内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、届出印または代理印を押してください。

脱退区分が退職の場合は退職日、死亡の場合は、死亡原因疾病に○を付けていただき、死亡日をご記入ください。

脱退区分がその他の場合は、その他脱退理由欄に脱退理由を記入します。(被保険者範囲が従業員のみの契約で、役員昇格により被保険者範囲外となった等)