

2024（令和6）年度 ソウェルクラブ団体保険新規募集 資料請求のお知らせ

2024(令和6)年度 ソウェルクラブ団体保険新規募集の資料請求の受付を開始します。
※すでにソウェルクラブの団体保険に加入されている会員の方には、ご自宅宛に2023年10月25日に更新書類一式を郵送致しました。

《資料請求についての注意事項》

- ・今回の資料請求は、2024年4月1日保険始期のソウェルクラブ会員専用の団体保険に加入するための資料となります。
- ・資料請求の受付は、FAXのみとなります。
- ・資料請求の受付は、12月22日(金)までとなりますのでご注意ください。
(保険の加入を検討されたい方は、まずは資料請求をお願いします。保険の加入申込締切りは1月12日必着です)
12月22日までにFAXにて資料請求をし、加入したい場合は、2024年1月12日必着でお申込みいただく流れとなります。
尚、資料受付期間以外の資料請求は行っておりませんので、ご了承ください。

必要な資料の数を以下にご記入のうえ、12月22日までに福利厚生センター保険部までFAXください。

※資料はFAX受付後、順次発送となりますのでご了承ください。

○資料請求○ FAX:03-3294-6817 福利厚生センター 保険部 行

資料種類(各種加入セット)		必要セット数
ソウェル 団体生命・総合医療保険 ・積立年金保険	パンフレット・別冊資料・申込書兼告知書・口座振替依頼書が各1部セットになっています。	セット
ソウェル 傷害・入院 ・がん保険	パンフレット・別冊資料・加入依頼書が各1部セットになっています。(口座振替設定は申込完了後となります)	セット

○資料請求○ 事業所名、TELは必ずご記入ください。
※不明点等ある場合、こちらからご連絡させていただく場合があります。

事業所名		ご担当者名	
------	--	-------	--

TEL	()
-----	-----

※下記点線(キリトリ線)より下にご記入いただいた内容のまま送付いたします。

※法人への郵送を希望される場合は下記送付先住所に必ず法人名もしくは事業所名を記入してください。

キリトリ線

郵便番号 -

送付先住所

氏 名 _____ 様