

『保険管理表』作成サービスのご案内

～ご自分の加入している保険の内容をしっかりと把握されていますか？～

先生方は、生命保険や損害保険など、いくつもの保険に加入されていると思いますが、いざという時にどの保険をどのように請求すればよいかご存知でしょうか？様々な商品構成や特約について、しっかりと把握されていますでしょうか？協同組合取扱の保険・制度であれば、加入手続き・保険料の徴収・保険金請求までを協同組合がサポートできますが、協同組合取扱商品以外で加入されている保険がある場合は、自ら請求されない限り保険金は支給されません。そのためのいざという時の備えとして、協同組合が業務提携している(株)リスクマネジメント・ラボラトリーが無料作成する『保険管理表』をお試ください。現在の保険加入状況を明瞭にし、補償内容に過剰や不足がないかを分かりやすく確認することができ、保険請求時はどこへ連絡すればよいかも一目で確認できますので、この機会に是非ともご活用ください。

多くの保険帳票を整理・把握するのはとても大変..。しかし、保険管理表を作成すると...

〇〇 〇〇様の加入保険管理表

生命保険											
ご主人			ご家族1			ご家族2			ご家族3		
目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額	目的	件数	保険金額
死亡保障	1	5,100万	死亡保障	1	1,000万	死亡保障			死亡保障		
医療	1	1万/日	医療			医療			医療		
がん			がん	1	3万/円	がん			がん		
相替			相替			相替			相替		
年金			年金			年金			年金		
貯蓄			貯蓄	1	300万	貯蓄	1	100万	貯蓄		
その他			その他			その他			その他		
保険金合計	2	5,100万	保険金合計	4	1,300万	保険金合計	1	100万	保険金合計		

損害保険											
個人						事業					
目的	件数	目的	件数	目的	件数	目的	件数	目的	件数	目的	件数
自動車1	1	傷害		自動車		建設工事					
自動車2		医療	1	火災		利益					
自動車3		賠償責任		労災		デリバティブ					
自動車4		ゴルフ	1	傷害		貨物					
火災(建物)	1	所得保障		不動産台		その他					
地震(建物)	1	介護費用		賠償責任(業務)		その他					
火災(家財)	1	建立保険		個人預貯		その他					
地震(家財)		その他		信用保証		その他					



保険の加入有無が一目で分かる

被保険者毎のトータル保障額が一目瞭然

契約 種別	目的	保険会社	証券No.	契約日	契約者	被保険者	加入 年齢	支取人	保障内容				入院	その他	支払	保険料	年額	連絡先 電話番号
									保障種類	保障期間	払込期間	給付死亡						
生命保険	死亡保障	〇〇生命	××××××	19××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 歳	〇〇 〇〇	定期付終身5歳/終身	65歳	3,000	1,000	5千/日	三大疾病	月	22,300	257,900	×××-××××
	死亡保障	〇〇生命	××××××	19××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 歳	〇〇 〇〇	定期	20年	20年	1,000	500	生存給付	月	13,000	155,000	×××-××××
	貯蓄	〇〇生命	××××××	19××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 歳	〇〇 〇〇	養老	20年	20年	300	200		月	12,300	147,900	×××-××××
	貯蓄	〇〇生命	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 歳	〇〇 〇〇	学資	15年	15年	-	-	教育資金	月	10,000	120,000	×××-××××
	医療	〇〇生命	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 歳	〇〇 〇〇	医療	終身	80歳	100	3千/円		月	3,500	42,000	×××-××××
がん	〇〇生命	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 歳	〇〇 〇〇	がん	10年	10年		3万/日	診断300万	月	3,700	44,400	×××-××××	
合計															54,600	773,900		

保険毎の有効期間や払込期間がすぐ分かる

どの保険に入院保険が付加されているか分かりやすい

年間の保険料総額が一目瞭然

契約 種別	保険会社	証券No.	契約日	契約者	被保険者	支取人	補償内容				保険料	年額	連絡先 電話番号				
							保障種類	保障期間	払込期間	補償額							
損害保険	〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	地震	1年	1年	無制限	月	9,200	110,400	30歳未満子担保人身傷害	×××-××××		
	〇〇〇〇〇〇	××××××	19××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	火災地震	20年	一時払	2,000	一時払	0	0		×××-××××		
	〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	地震建物	1年	1年	1,000	年	20,000	20,000		×××-××××		
	〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	火災地震	1年	1年	1,000	年	20,000	20,000		×××-××××		
	〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	ゴルフ	3年	一時払	5,000	一時払	18,000	18,000		×××-××××		
	〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	ゴルフ	3年	一時払	5,000	一時払	18,000	18,000		×××-××××		
	〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	医療	終身	50歳	0.5	月	7,000	84,000		×××-××××		
〇〇〇〇〇〇	××××××	20××/××/××	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	航空海洋	1年	1年	20	月	4,000	48,000		×××-××××			
合計															54,600	773,900	

契約漏れのチェックができる

重複加入もすぐ見つかる

保険毎の連絡先がすぐ分かる

『保険管理表』作成申込票

FAX:086-201-1404

岡山医師協同組合 担当:谷本

病医院名		申込者名	
電話番号	—	要望事項	<input type="checkbox"/> 「保険管理表」を作成したい <input type="checkbox"/> 詳しい説明を聞きたい
ご連絡のつきやすい時間帯	曜日: 時間帯:		

【個人情報の利用について】

本申込票でご提供いただく個人情報は、岡山医師協同組合並びに(株)リスクマネジメント・ラボラトリー(管理表作成代理店)に、提供することに同意の上でお送りください。ご提供いただく個人情報は、保険管理表の作成及び各種保険のご案内の目的以外には使用いたしません。

(R2.2作成)