

# 《様式2》 交通事故傷害共済契約 加入者変更届

任意加入

ジェイ・ディ共済協同組合 宛

※ コピーしてご使用ください

記入日	20	年	月	日
返送先	FAX	-	-	
<small>※ 登録後、FAXにて手続き完了の報告をさせていただきます。 FAXによる報告を希望されない場合は、JD共済に登録されている電話番号にご連絡させていただきます。また、メールによる報告を希望される場合は、別途手続きが必要となりますのでJD共済までお問い合わせください。</small>				

都道府県	会社名 (屋号)	
組合員 コード	代表者名	様

**注意**

- ◇ 受託自動車共済契約に従事者登録された従業員が追加加入できます。事前の従事者登録が必要です。
- ◇ 受信日をさかのぼっての追加加入・脱退の受付はできません。
- ◇ 異動日時(追加加入・脱退日時)以降の登録内容の変更・取消し(キャンセル)はできません。
- ◇ 交通事故傷害共済への追加加入者・脱退者の共済掛金は、翌月以降の請求書にて調整させていただきます。

## 追加加入 追加加入日・追加加入者氏名・性別・生年月日をご記入ください。

- ① 毎月1日16:00が追加加入日時です。月の途中からの加入はできません。
- ② 追加加入日の記入がない場合または受信日より前の日付が記入されている場合は、受信日の翌月の1日16:00が加入日時となります。なお、受信日が月の1日であった場合は、その1日の16:00が加入日時となります。ただし、受信時刻が16:00以降であればその1日の受信時刻となります。


追加加入日	20	年	月	1	日	16:00
-------	----	---	---	---	---	-------

追加加入者氏名	性別	生年月日
フリガナ	男・女	S . .
		H . .
フリガナ	男・女	S . .
		H . .
フリガナ	男・女	S . .
		H . .
フリガナ	男・女	S . .
		H . .
フリガナ	男・女	S . .
		H . .

## 脱退 脱退者氏名(フルネーム)・脱退日をご記入ください。

- ① 脱退日の記入がない場合または受信日より前の日付が記入されている場合は、受信日の16:00が脱退日時となります。

脱退者氏名	脱退日	脱退者氏名	脱退日
	/ 16:00		/ 16:00
	/ 16:00		/ 16:00
	/ 16:00		/ 16:00

提出方法	FAXによる送信 (24時間受付可)	HP「変更届等送信フォーム」からの送信 (24時間受付可)	
	<b>0120-25-9561</b> <small>または</small> <b>076-425-9561</b>	変更届や車検証などをスマホで撮影し、JD共済ホームページの「変更届等送信フォーム」から送信することができます。 トップページ 》 各種お問合せ 》 変更届等送信フォーム →→→	

JD共済 使用欄	承認日	20	年	月	日	入力	確認	(備考)
	入力日	20	年	月	日			