

定年退職者
再雇用退職者

会社加入保険 退職時 継続・解約確認票

アイシン開発 退職手続き担当行き
(Mail : hoken-taisyoku@aisin-ad.ne.jp)
下記の通り通知します。

継続・解約を問わず必ず
年 月 日 () までに
提出ください

ご本人様記入欄 弊社入力欄 貴社ご担当者様記入欄

会社名	氏名コード	カナ	生年月日
0	0	氏名	明治33年1月0日
退職日	1900年01月00日	最終給与控除	1900年 月 分支払いまで控除

必要情報記入欄 **各保険控除証明書はご希望者にのみ案内いたします。ご希望の場合はアイシン開発までご連絡ください**

住所	現住所	〒	新住所	〒
自宅TEL	携帯TEL	お引越しがある場合(転居日: 月 日)		
氏名	フルネーム 本人署名			

保険種類	加入有無	ご継続の意思確認 ↓↓口にチェックを入れてください↓↓	
アイシングループ 総合保障	本人の保障 配偶者の保障	<input type="checkbox"/> 現行同等の保障内容で継続希望 (提出書類: 本紙、預金口座振替依頼書のみ提出) ※1 その他家族も制度継続希望の場合は添書をご確認ください。 <input type="checkbox"/> 保障を見直したい ※2 アイシングループ総合保障 退職者保障 手続き依頼書、 本紙、預金口座振替依頼書をご提出頂く必要があります。 [継続しない場合は理由をご記入下さい] ※ 口座振替紙や手続き依頼書は本紙提出後にご案内させて頂く場合がございます。 ※1 その他家族については、手続き依頼書の提出が必要になり、提出をもって移行 意思確認とさせていただきます。 ※2 継続しない場合は、預金口座振替依頼書は提出不要とさせていただきます。	
	積立ドリーム プラン	一般 年金 解約となり、積立金を受け取って頂きます。 詳細は別紙手続き書類を確認ください。	
アイシガン保険	あり	<input type="checkbox"/> 継続(終身) <input type="checkbox"/> 解約 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 契約者を在職中の配偶者に変更して継続する ※アイシガン保険のお手続き書類は保険会社から別途お送りいたします。	
アイシングループ団体自動車保険	あり	★満期まで継続が可能です。 ご自宅に届く書類にてお手続きをお願いいたします。 満期以降もOBとして団体保険をご継続いただけます。 ※ご解約をご希望の場合は、アイシン開発(株)までご連絡ください。 TEL: 0120-27-8708 (平日8:30-17:30)	
その他	保険	あり	<input type="checkbox"/> 満期まで継続 <input type="checkbox"/> 解約
	保険	あり	<input type="checkbox"/> 満期まで継続 <input type="checkbox"/> 解約
	保険		<input type="checkbox"/> 満期まで継続 <input type="checkbox"/> 解約
上記退職者は当社退職者である		会社名	
確認日		担当部門名	担当者名

① 記載内容に誤りが無いか
ご確認をお願いいたします。

② 退職後のご自身の情報
ご記入をお願いいたします。

③ 現在ご加入中の保険を
一覧化しております。
ご継続の意思をチェックボックスに
レ点のご記入をお願いいたします。