

加入できる方：組合員限定

新コープのケガ保険

団体総合生活保険

組合員の声

ケガしないのが一番
ですがコープのケガ保険は、
家族のお守りです。

Bさん

簡単な手続きで
とても有難いです。

Cさん

電話の対応もすごく
良かったし、書類がくる
のも早く大変満足です。

Eさん

毎回対応が早く大変満足して
います。スポーツをしている子供が
いるので大変重宝しています。

Dさん

保険金請求もスマホから手続き
でき、支払もスムーズでした。
ありがとうございました。

Fさん

健康診査不要!

わたしたち
の
保険

団体割引
30%

傷害一時金プランは全ての年齢で加入可能!

個人賠償責任補償
が充実!

コープデリグループのマスコットキャラクター
“ほべたん”と愛犬のきなこ

コープデリ保険センターは、乳がんの早期発見・早期診断・早期治療の大切さを伝えるピンクリボン運動を応援しています

お問合わせ先 | 取扱代理店

(株)コープデリ保険センター

〒336-0024 埼玉県さいたま市南区根岸1丁目5番3号

■団体保険契約者/日本コープ共済生活協同組合連合会

※この商品は損害保険であり、共済ではありません。※団体保険は年度毎に保険料・補償内容等が変更となる場合があります。

☎0120-33-6566

受付時間 9:00~17:00(日曜休業)

<https://hoken.coopdeli.coop>

引受保険会社

東京海上日動火災保険株式会社

ご意見・ご相談先 広域法人部 団体・協同組職室 ☎03-3515-4151

〒102-8014 東京都千代田区三番町 6-4 ラ・メール三番町 9階

募集文書番号 23TC-003955(2023年9月作成)

パンフ23.10◎◎◎



TK25P006

傷害一時金プラン

すべての年齢の方 がご加入いただけます。

- 事故の発生日から180日以内に、**1日以上**の通院または入院(治療)をした際に**一時金をお支払いする**補償です。
- **5日以上**の通院または入院をした際は、**部位と症状に応じて**定めた保険金をお支払いします。



保険の対象となる方(被保険者)ご本人のみを補償

傷害補償*

重複して支払われません

補償内容			月払保険料 740円
傷害一時金	入通院	1日以上	治療給付金(一律) 20,000円
		5日以上	入通院給付金(部位・症状に応じて) 2万円~20万円
死亡		85万円	
後遺障害		後遺障害の程度に応じ 35.7万円~85万円	

*「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方(被保険者)が、医師等による治療を必要とするケガをした場合に保険金をお支払いします。

傷害補償にプラス



個人賠償責任 (免責金額:0円)	月払保険料 160円	最高 3億円 (日本国外:1億円)
---------------------	-------------------	--------------------------

ご本人とご家族を補償

※65歳未満の方は入通院日額プランもございます。取扱代理店までお問い合わせください。

「傷害一時金プラン」の保険金のお支払いについて

- 入院または通院が5日以上の場合、傷害一時金払入通院給付金(2万円)の1倍、3倍、5倍または10倍の保険金をお支払いします。ただし傷害一時金払治療給付金と重複して支払われません。

ケガの部位と症状	①骨折・脱臼・神経損傷・神経断裂(手指・足指・歯を除く)	②上肢・下肢(手指足指を除く)の腱・筋・靭帯の損傷・断裂	③上肢・下肢(手指足指を除く)の欠損・切断	④眼球の内出血・血腫・破裂	⑤脳挫傷・脳挫創等の脳損傷、頭蓋内血腫(頭蓋内出血を含みます)	⑥頸髄損傷、脊髄損傷、胸腹部臓器等の破裂・損傷	⑦左記以外
保険金額	6万円	6万円	10万円	10万円	20万円	20万円	2万円

個人賠償責任

日本国内外を問わず、日常生活上の偶然な事故により、他人にケガをさせたり、他人の物を壊したことで、法律上の損害賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。また、**日本国内で他人から借りた物や預かった物(受託品)*1を日本国内外で壊したり盗まれてしまったとき等、法律上の損害賠償責任を負った場合も保険金をお支払いします。**

- *1 携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、自転車、コンタクトレンズ、眼鏡、1個または1組で100万円を超える物等は、受託品に含まれません。国内での事故(訴訟が国外の裁判所に提起された場合等を除きます。)に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。

保険金をお支払いする主な場合、保険金をお支払いしない主な場合については、「補償の概要等」をご確認ください。

保険の対象となる方(被保険者)の範囲

	保険の対象となる方(被保険者)本人*1	ご本人*1の家族*2	※保険の対象となる方(被保険者)の続柄は、損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。 ※個人賠償責任において、ご本人*1が未成年者または左記の保険の対象となる方(被保険者)が責任無能力者である場合は、未成年者または責任無能力者の親権者およびその他の法定の監督義務者等も保険の対象となる方(被保険者)に含まれます(未成年者または責任無能力者に関する事故に限ります。) *1 加入依頼書等に「保険の対象となる方(被保険者)」として記載された方をいいます。 *2 ご本人*1の家族とは、ご本人*1の配偶者*6、ご本人*1またはご本人*1の配偶者*6の「同居*3のご親族*4および別居の未婚*5のお子様」となります。 *3 マンション等の集合住宅の別の住戸に居住している場合は、「同一家屋」にあたらなため、同居とはなりません。 *4 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます(配偶者を含みません。)
傷害補償	○	—	
個人賠償責任	○	○	

*5 これまでに婚姻歴がないことをいいます。

*6 配偶者の定義は次の通りです。

法律上の配偶者のほか、①婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および②戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。ただし、①および②については、以下の要件をすべて満たすことが書面等により確認できる場合に限ります。(婚約とは異なります。)

a. 婚姻意思を有すること(戸籍上の性別が同一の場合は、夫婦同様の関係を将来にわたり継続する意思をいいます。)

b. 同居により夫婦同様の共同生活を送っていること。

事故時の連絡先は、ご加入後にお届けする加入者票同封の案内チラシをご覧ください。

事故時の
連絡先

事故のご連絡・ご相談は
全国どこからでも!

受付時間
24時間365日

コープのケガ保険 **事故受付センター**



- スマートフォン
- フリーダイヤル



● ハガキ からご連絡
ください。

※ご加入いただくプランによっては保険金お支払いの対象とならない場合があります。ご加入のプランの詳細については「補償内容」欄をご確認ください。

【傷害補償】傷害補償基本特約

「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方(被保険者)が、医師等による治療を必要とするケガ*1をした場合に保険金をお支払いします。

国内外問わず補償されます。天災危険補償特約(傷害用)がセットされているので、地震・噴火またはこれらによる津波によるケガに対しても、保険金をお支払いします。

*1 ケガには、有毒ガスまたは有毒物質による急性中毒を含みます。ただし、細菌性食中毒およびウイルス性食中毒または医学的他覚所見のない傷害は含みません。なお、職業病、テニス肩のような急性性、偶然性、外来性のいずれかまたはすべてを欠くケースについては、保険金のお支払い対象となりませんのでご注意ください。

保険金お支払いの対象となっていない身体に生じた障害の影響等によって、保険金をお支払いすべきケガの程度が重大となった場合は、東京海上日動は、その影響がなかったときに相当する金額をお支払いします。詳細は、取扱代理店までお問い合わせください。

	お支払いする保険金	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いしない主な場合
傷害補償基本特約	死亡保険金	事故の日からその日を含めて180日以内に 死亡された場合 ▶死亡・後遺障害保険金額の全額をお支払いします。 ※1事故について、既に支払われた後遺障害保険金がある場合は、死亡・後遺障害保険金額から既に支払われた金額を差し引いた額をお支払いします。	<ul style="list-style-type: none"> ●保険の対象となる方(被保険者)の故意または重大な過失によって生じたケガ ●保険金の受取人の故意または重大な過失によって生じたケガ(その方が受け取るべき金額部分) ●保険の対象となる方(被保険者)の闘争行為、自殺行為または犯罪行為によって生じたケガ ●無免許運転や酒気帯び運転をしている場合に生じたケガ ●脳疾患、疾病または心喪失によって生じたケガ ●妊娠、出産、早産または流産によって生じたケガ ●外科的手術等の医療処置(保険金が支払われるケガを治療する場合を除きます。)によって生じたケガ ●ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ハングライダー・搭乗等の危険な運動等を行っている間に生じた事故によって被ったケガ ●オートバイ・自動車競争選手、自転車競争選手、猛獣取扱者、プロボクサー等の危険な職業に従事している間に生じた事故によって被ったケガ ●自動車等の乗用具を用いて競技、試運転、競技場でのフリー走行等を行っている間に生じた事故によって被ったケガ ●被保険者が症状を訴えている場合であってもそれを裏付けるに足る医学的他覚的所見のないケガ 等
	後遺障害保険金	事故の日からその日を含めて180日以内に身体に 後遺障害が生じた場合 ▶後遺障害の程度(後遺障害等級第7級～第1級)に応じて死亡・後遺障害保険金額の42%～100%をお支払いします。 ※1事故について死亡・後遺障害保険金額が限度となります。	
	傷害一時金払治療給付金	1回の事故について、ケガがもつて医師等の治療を必要とし、 事故の日からその日を含めて180日以内に入院または通院(往診を含みます)し、その治療日数*2の合計が1日以上4日以内となった場合 に傷害一時金払治療給付金の金額をお支払いします。	
	傷害一時金払入院給付金	1回の事故について、ケガがもつて医師等の治療を必要とし、 事故の日からその日を含めて180日以内に入院または通院(往診を含みます)し、その治療日数*2の合計が5日以上となった場合 に、傷害一時金払入院給付金額(傷害一時金払治療給付金と同額)に下記倍率を乗じた金額をお支払いします。 (お支払額(倍率)) ア. 下記イ～エのいずれにも該当しないケガ:1倍 イ. 手指・足指・歯を除く部位の骨折・脱臼・神経損傷・神経断裂、手指・足指を除く上肢・下肢の腱・筋・靭帯の損傷・断裂:3倍 ウ. 手指・足指を除く上肢・下肢の欠損・切断、眼球の内出血・血腫・破裂:5倍 エ. 脳挫傷・脳挫創等の脳損傷、頭蓋内血腫(頭蓋内出血を含む)、頸髄損傷、脊髄損傷、胸腹部臓器等の破裂・損傷:10倍 ※同一事故により被ったケガが、アからエまでの複数に該当する場合には、最も高い額のみをお支払いします。 ※傷害一時金払治療給付金と傷害一時金払入院給付金は重複して支払われません。 *2 医師等の治療により、傷害を被った所定の部位にギプス等*3を常時装着したときは、保険の対象となる方(被保険者)が入院または通院しない場合であっても、その装着日数を治療日数に含めます。 *3 ギプス・キャスト、ギプスシーネ、ギプスシャーレ、副子・シーネ・スプリント固定、創外固定器、PTBキャスト、PTBブレース、線副子等およびハローベストをいいます。	

【個人賠償責任補償】(個人賠償責任補償つきプランにご加入の場合) 個人賠償責任補償特約

	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いしない主な場合
個人賠償責任補償特約	国内外において 以下のような事由により、保険の対象となる方(被保険者)が法律上の損害賠償責任を負う場合 ●日常生活に起因する偶然な事故により、他人にケガ等をさせたり他人の財物を壊した場合 ●保険の対象となる方(被保険者)が居住に使用する住宅の所有、使用または管理に起因する偶然な事故により、他人にケガ等をさせたり他人の財物を壊した場合 ●電車等*1を運行不能にさせた場合 ●国内で受託した財物(受託品)*2を壊したり盗まれた場合 ▶1事故について保険金額を限度に保険金をお支払いします。 ※国内での事故(訴訟が国外の裁判所に提起された場合等を除きます。)に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。 ※東京海上日動との直接折衝について相手方の同意が得られない場合や保険の対象となる方(被保険者)に損害賠償責任がない場合等には、相手方との示談交渉はできませんのでご注意ください。 ※他の保険契約または共済契約から保険金または共済金が支払われた場合には、保険金が差し引かれることがあります。 ※記載している保険金以外に事故時に発生する様々な費用について保険金をお支払いする場合があります。 ※保険の対象となる方(被保険者)またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。 *1 自動車、電車、気動車、モノレール等の軌道上を走行する陸上の乗用具をいいます。 *2 以下のものは受託品には含まれません。 自動車、原動機付自転車、自転車、船舶、サーフボード、ラジコン模型、携帯電話、スマートフォン、ノート型パソコン、タブレット端末、モバイルWi-Fiルーター、コンタクトレンズ、眼鏡、手形その他の有価証券、クレジットカード、設計書、帳簿、動物や植物等の生物、乗車券、航空券、通貨、貴金属、宝石、美術品、データやプログラム等の無体物、1個または1組で100万円を超える物 等	<ul style="list-style-type: none"> ●ご契約者または保険の対象となる方(被保険者)等の故意によって生じた損害 ●地震・噴火またはこれらによる津波によって生じた損害 ●職務の遂行に直接起因する損害賠償責任(仕事上の損害賠償責任*1)によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 ●保険の対象となる方(被保険者)およびその同居の親族に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 ●第三者との間の特別な約定により加重された損害賠償責任によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 ●保険の対象となる方(被保険者)が所有、使用または管理する財物*2の損壊について、その財物について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 ●心神喪失に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 ●航空機、船舶、車両*3または銃器の所有、使用または管理に起因する損害賠償責任によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 ●以下のような事由により、その受託品について正当な権利を有する者に対する損害賠償責任によって保険の対象となる方(被保険者)が被る損害 <ul style="list-style-type: none"> ■保険の対象となる方(被保険者)の自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ■差押え、収用、没収、破壊等国または公共団体の公権力の行使 ■自然の消耗または劣化、変色、さび、かび、ひび割れ、虫食い ■詐欺または横領 ■風、雨、雪、雹(ひょう)、砂塵(さじん)等の吹き込みや浸み込みまたは漏入 ■受託品が通常有する性質や性能を欠いていること ■受託品が有する機能の喪失または低下を伴わないすり傷、かき傷、塗料の剥がれ落ち、単なる外観上の損傷や汚損 ■受託品に対する加工や修理・点検等の作業上の過失または技術の拙劣に起因する損害 ■受託品の電気的または機械的事故 ■受託品の置き忘れまたは紛失*4 ■受託品が委託者に引き渡された後に発見された受託品の損壊 等 *1 保険の対象となる方(被保険者)がゴルフの競技または指導を職業としている方以外の場合、ゴルフの練習、競技または指導*5中に生じた事故による損害賠償責任は除きます。 *2 受託品、ホテルまたは旅館等の宿泊可能な施設および施設内の動産、ゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。 *3 自転車やゴルフ場敷地内におけるゴルフカートを除きます。 *4 置き忘れまたは紛失後の盗難を含みます。 *5 ゴルフの練習、競技または指導に付随してゴルフ場、ゴルフ練習場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。

本パンフレットは団体総合生活保険の概要をご紹介します。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、取扱代理店までお問い合わせください。

マークの
ご説明

契約概要

保険商品の内容を
ご理解いただくための事項

注意喚起情報

ご加入に際してお客様にとって不利益になる
事項等、特にご注意いただきたい事項

ご加入前に必ずご理解いただきたい大切な情報を記載しています。必ず最後までお読みください。 ※ご家族を保険の対象となる方(被保険者)とする場合には、本内容を保険の対象となる方(被保険者)全員にご説明ください。 ※ご不明な点や疑問点がありましたら、取扱代理店までお問い合わせください。

I お申し込みの手続きについて

加入依頼書に必要な事項をご記入いただき、ご加入の生協にご提出または取扱代理店にご送付ください。毎月、お申し込みの締切日があります。

1.用語のご説明

このパンフレットで使用する主な用語についてご説明します。

ご加入者(組合員) (加入のお申し込みをされるお客様)	この保険にお申し込みいただく方をいいます。
被保険者 (保険の対象となる方)	保険の補償を受けることができる方をいいます。
親族	6親等内の血族の方と3親等内の姻族の方をいいます。

2.ご加入者の範囲

この保険にお申し込みいただけますのは、生協の組合員ご本人様となります。

3.保険の対象となる方(被保険者)本人としてお名前をご記入いただける方
保険の対象となる方(被保険者)本人には次の①～③のいずれかの方をご指定ください。

- ① 組合員本人
- ② 上記①の配偶者、子ども、両親、兄弟(「同居」「生計を共にする」「血族か姻族か」は問わない)
- ③ 上記①の同居している親族(「生計を共にする」「血族か姻族か」は問わない)

II ご加入前におけるご確認事項

1.商品の仕組み 契約概要

新コープのケガ保険は、日本コープ共済生活協同組合連合会を保険契約者とし、生協の組合員やそのご家族を保険の対象となる方(被保険者)とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として日本コープ共済生活協同組合連合会が有します。基本となる補償、ご加入者のお申し出により任意にご加入いただける特約等は「補償の概要等」に記載のとおりです。ご加入いただける保険の対象となる方(被保険者)ご本人の範囲等につきましては上記I.3をご確認ください。

2.基本となる補償および主な特約の概要等 契約概要 注意喚起情報

基本となる補償は「保険金をお支払いする主な場合」、「保険金をお支払いしない主な場合」や主な特約の概要等につきましては、「補償の概要等」をご確認ください。

3.補償の重複に関するご注意 注意喚起情報

個人賠償責任補償特約をご契約される場合で、保険の対象となる方(被保険者)またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約*1を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故について、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。補償内容の差異や保険金額をご確認のうえで、特約等の要否をご検討ください*2。

*1 新コープのケガ保険以外の東京海上日動の保険契約にセットされる特約や東京海上日動以外の保険契約を含みます。

*2 1契約のみにセットされる場合、将来、そのご契約を解約されたときや、同居から別居への変更等により保険の対象となる方(被保険者)が補償の対象外になったとき等は、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

4.保険金額等の設定 契約概要

新コープのケガ保険での保険金額はあらかじめ定められたプランの中からお選びいただくこととなります。プランについての詳細は「補償内容」をご確認ください。保険金額等の設定は、高額療養費制度や労災保険制度等の公的保険制度を踏まえご検討ください。公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ(<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>)等をご確認ください。



〔金融庁ホームページ〕

5.保険期間(保険の加入期間)および補償開始・終了時期 契約概要 注意喚起情報

● 毎月1日の締切日*3までに加入依頼書をご提出いただきますと、その締切日の翌月1日が補償開始日*3となり、補償開始日の午前0時に保険責任が開始します。

*3 新コープのケガ保険のお申し込み締切日および補償開始日は本パンフレットに記載の「お申し込み締切日と補償開始日」をご確認ください。

● 前契約の解約日と次契約の中途加入日が一致し、保険の対象となる方(被保険者)の補償が継続する場合、その解約日(中途加入日)に発生した事故については、前契約と次契約から重複して保険金をお支払いすることはできません。

● 保険期間は、補償開始後最初に到来する1月1日の午後4時45分までとなります。また、特段のお申し出をされない限り、毎年自動的に更新されます。(更新後の保険期間は、毎年1月1日の午後4時から翌年の1月1日の午後4時までとなる1年間となります。)

※新コープのケガ保険の健全な制度運営のため、保険金のご請求状況等によって、補償の更新をお断りさせていただいたり、補償内容を制限させていただくことがあります。なお、この場合は事前にご加入者にご連絡いたします。

※死亡保険金の受取人に特定の方を指定された場合には、自動的に更新されず、毎年更新手続きならびに保険の対象となる方(被保険者)の同意が必要となります。

6.保険料の決定の仕組みと払込方法等

● 保険料の決定の仕組み 契約概要

保険料はご加入いただくプランによって決定されます。保険料については、「補償内容」をご確認ください。

● 保険料のお支払い方法 契約概要 注意喚起情報

保険料のお支払いは「月払」となります。補償が開始した月の翌月より、毎月5日の

口座振替日*4にご加入者の指定した口座から保険料の口座振替を行います。
*4 保険料の口座振替日は本パンフレットに記載の「お申し込み締切日と補償開始日」をご確認ください。

● 第1回目の保険料の口座振替 注意喚起情報

第1回目の保険料の口座振替ができなかった場合、その翌月に第1回目と第2回目の2か月分の保険料を口座振替します。このとき2か月分の保険料の口座振替ができなかった場合には、ご契約は解除となり、補償開始日に遡って保険責任が終了し、その時以降に生じた事故によるケガや損害に対しては保険金をお支払いできません。ただし、満期日(1月1日)までの未払込保険料を所定の期日までに一括して払込みいただくことで満期までご契約を存続することができる場合がありますので、取扱代理店までお問い合わせください。

● 第2回目以降の保険料の口座振替 注意喚起情報

第2回目以降の保険料が口座振替できなかった場合は、その翌月に2か月分の保険料を口座振替します。このとき、2か月分の保険料の口座振替ができなかった場合には、ご契約は解除となり、2か月分の保険料の口座振替予定月の末日午後12時以降*5に生じた事故によるケガや損害に対しては、保険金をお支払いできません。ただし、満期日(1月1日)までの未払込保険料を所定の期日までに一括して払込みいただくことで満期までご契約を存続することができる場合がありますので、取扱代理店までお問い合わせください。

*5 2か月分の保険料の口座振替予定月の末日が保険期間の末日(1月1日)を超える(またぐ)場合は、保険期間の末日(1月1日)午後4時以降となります。

● 保険料の一括払込みが必要な場合 注意喚起情報

ご加入者が次の事由に該当した場合、満期日(1月1日)までの未払込保険料を所定の期日までに一括して払込みいただくことで、満期までご契約を存続することができます。

- ① 生協脱退等により、組合員でなくなった場合
- ② 保険料*6が、毎月の口座振替日の翌月末までに払込みいただけなかった場合

※保険期間の開始後、保険料の払込み前に事故が発生していた場合、その後、保険料を払込みいただく場合は保険金をお支払いします。ただし、保険料を払込みいただけない場合には、保険金をお支払いできず、お支払いした保険金を回収させていただくことや、ご契約を解除させていただくことがありますのでご注意ください。

*6 ご加入者が加入された、保険の対象となる方(被保険者)のすべての補償に関わる保険料をいいます(加入内容変更による変更保険料だけでなく、従来よりご加入の保険料も含みます)。

7.満期返れい金・契約者配当金 契約概要

新コープのケガ保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。

III ご加入時におけるご注意事項

1.告知義務 注意喚起情報

● 加入依頼書等に★マークが付された「他の保険契約等」の項目は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)ですので、正確に記載してください(取扱代理店には、告知受領権があります)。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実を記載しない場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

● 他の保険契約等とは、身体のケガを補償する損害保険契約・生命保険契約・共済契約をいいます。他の保険契約等がある場合、ご契約の内容によっては、東京海上日動にて保険のお引受けができない場合があります。

2.クーリングオフ 注意喚起情報

新コープのケガ保険は、クーリングオフの対象外です。

3.死亡保険金受取人 注意喚起情報

傷害補償の死亡保険金は、原則として法定相続人にお支払いします。死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合は、必ず保険の対象となる方(被保険者)の同意を得てください。同意のないままにご加入された場合、ご加入は無効となります。死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合は、保険の対象となる方(被保険者)のご家族等に対し、この保険へのご加入についてご説明ください。死亡保険金受取人の指定を希望される場合は、お手数ですが、取扱代理店までお申し出ください。

IV ご加入後におけるご注意事項

1.ご加入後の変更・解約 契約概要 注意喚起情報

● ご加入後、次の変更が生じる場合は、変更日より前に取扱代理店にご連絡ください。
① 組合員(ご加入者)の住所や氏名が変更となる場合
② 保険の対象となる方(被保険者)の住所や氏名が変更となる場合

● ご加入後、新コープのケガ保険を解約される場合は、取扱代理店にご連絡ください。満期日を待たずに解約し、新たにご加入される場合、補償内容や保険料が変更となったり、各種サービスを受けられなくなることがあります。ご加入内容および解約の条件によっては、東京海上日動所定の計算方法で保険料を返還または未払保険料を解約日以降に請求することがあります。返還または請求する保険料の額は、解約理由により異なります。返還する保険料があっても、原則として払込みいただいた保険料から、始期日から解約日までの既に経過した期間に対して「月割」で算出した保険料を差し引いた額よりも少なくなります。解約のご連絡から保険料の口座振替が停止されるまでに所定の期間*7が必要となります。

*7 解約される場合の書類のご提出締切日(書類受付日)と補償の終了日および最終の保険料口座振替日は、本パンフレットに記載の「解約される場合の書類のご提出締切日」をご確認ください。この保険商品の解約日は、毎月1日となりますが、保険料は解約日の属する月の所定の日が最終振替日となります。

※最終振替日に口座振替できなかった場合には、翌月に再度保険料を口座振替します。

(例)毎月5日が口座振替で6月1日解約の場合。 ※6月5日に口座振替できなかった場合は、7月5日に保険料を口座振替します。) ●新コープのケガ保険は、生協の組合員とそのご家族のための保険です。組合員(ご加入者)が現在ご加入の生協を脱退(エリア外への転居含む)等により組合員資格を喪失したときは、保険の解約手続きが必要となります。なお、保険期間の終了時までには補償を継続することができる場合がありますので、取扱代理店までお問い合わせください。

2. 保険の対象となる方(被保険者)からのお申出による解約 **注意喚起情報**
傷害補償においては、保険の対象となる方(被保険者)からのお申出により、その保険の対象となる方(被保険者)に係る補償を解約できる制度があります。制度および手続きの詳細については、取扱代理店までお問い合わせください。また、本内容については、保険の対象となるご家族の皆様にご説明ください。

3. 満期を迎えるとき **契約概要**
●自動更新
保険期間は毎年1月1日午後4時から翌年の1月1日午後4時までの1年間となります。また、特段のお申し出をされない限り、毎年自動的に更新されます。

●保険期間終了後、補償の更新を制限させていただく場合
保険金請求状況等によっては、次回以降の更新をお断りさせていただいたり、補償内容を制限させていただくことがあります。補償内容を改定した場合、更新後の補償内容等は変更されることがあります。東京海上日動が普通保険約款、特約または保険引受に関する制度等を改定した場合には、更新後の補償については更新日における内容が適用されます。この結果、更新前の内容とは異なる補償内容で更新されることや更新を行えないことがあります。

●更新のご案内記載の内容
更新のご案内に記載している組合員(ご加入者)の氏名(ふりがな)、組合員番号、補償内容等についてご確認いただき、変更がある場合は、取扱代理店までお問い合わせください。

●保険金請求忘れのご確認
更新してご加入いただく場合は、更新前の保険契約について保険金請求忘れがないか、今一度ご確認ください。ご請求はスマートフォンからも可能です。ご不明な点がございましたら、取扱代理店までご連絡ください。

●ご加入内容を変更されている場合
ご加入内容を変更されている場合、お手元に届く更新のご案内等には反映されていない場合があります。なお、自動更新される場合、ご契約はこの更新のご案内等へ記載の内容にかかわらず、満期日時点のご加入内容にて更新されます。

V その他ご留意いただきたいこと

1. 個人情報の取扱い **注意喚起情報**

●保険契約者である日本コープ共済生活協同組合連合会は、引受保険会社(東京海上日動火災保険株式会社、共栄火災海上保険株式会社、三井住友海上火災保険株式会社、損害保険ジャパン株式会社)に対し、本契約に関する個人情報提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報(過去に取得したものを含みます。)を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること
 - ②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえで参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
 - ③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
 - ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること
 - ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること
 - ⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の安定的な運用を図るために、保険の対象となる方(被保険者)の保険金請求情報等(過去の情報を含みます。)をご契約者およびご加入者に対して提供すること
- 個人情報全般に関する詳細内容は、引受保険会社各社のホームページをご参照ください。
東京海上日動火災保険株式会社 www.tokiomarine-nichido.co.jp
共栄火災海上保険株式会社 www.kyoeikasai.co.jp
三井住友海上火災保険株式会社 www.ms-ins.com
損害保険ジャパン株式会社 www.sompo-japan.co.jp

●損害保険会社等の間では、傷害保険等について不正契約における事故招致の発生を未然に防ぐとともに、保険金の適正かつ迅速・確実な支払を確保するため、契約締結および事故発生の際、同一の保険の対象となる方(被保険者)または同一事故に係る保険契約の状況や保険金請求の状況について一般社団法人日本損害保険協会に登録された契約情報等により確認を行っております。これらの確認内容は、上記目的以外には用いませぬ。

●保険契約者である日本コープ共済生活協同組合連合会は、ご加入の生協に対し、本契約に関する個人情報を提供します。ご加入の生協は、本契約に関する個人情報(過去に取得したものを含みます。)を、共済事業、利用事業、店舗事業、宅配事業、福祉事業等の運営や商品、サービスの案内・提供など、それぞれの個人情報保護方針に従って利用します。個人情報全般に関する詳細内容は、日本コープ共済生活協同組合連合会およびご加入の生協のホームページをご参照ください。
日本コープ共済生活協同組合連合会 coopkyosai.coop

2. ご加入の取消し・無効・重大事由による解除

●傷害補償で、ご加入以外の方を保険の対象となる方(被保険者)とするご加入について、死亡保険金受取人を法定相続人以外の方に指定する場合、その保険の対象となる方(被保険者)の同意を得なかったときは、ご加入は無効になります。

●ご契約者、保険の対象となる方(被保険者)または保険金の受取人が、暴力団関係者その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合には、東京海上日動はご加入を解除することができます。

●その他、約款等に基づき、ご加入が取消し・無効・解除となる場合があります。

3. 保険会社破綻時の取扱い等 **注意喚起情報**

●引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。

●引受保険会社の経営が破綻した場合には、この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は、原則として80%(破綻保険会社の支払停止から3か月間が経過するまでに発生した保険事故に係る保険金については100%)まで補償されます。

4. その他ご加入に関するご注意事項

●新コープのケガ保険の加入限度は、保険の対象となる方(被保険者)1名につき1コース1加入です。

●代理店は東京海上日動との委託契約に基づき、**注意喚起情報**
保険契約の締結・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店と有効に成立したご契約については東京海上日動と直接締結されたものとなります。

●加入者票はご加入内容を確認する大切なものです。加入者票が到着しましたら、ご意向どおりのご加入内容になっているかどうかをご確認ください。また、加入者票が到着するまでの間、本パンフレットおよび加入依頼書控等、ご加入内容がわかるものを保管してください。ご不明な点がございましたら、取扱代理店までご連絡ください。なお、本パンフレットにはご加入上の大切なことが記載されていますので、ご一読のうえ、加入者票とともに保険期間の終了時まで保管してください。

●ご契約が共同保険契約であるため、各引受保険会社はそれぞれの引受割合に応じ、連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。また、幹事保険会社が他の引受保険会社の代理・代行を行います。引受保険会社については、後記(共同保険引受保険会社について)をご確認ください。

●2026年12月末をもって損害保険料控除が廃止されたことから、この保険の保険料は控除対象外となります。

5. 事故(ケガ・賠償事故)が起こったとき

●事故が発生した場合には、直ちに「コープのケガ保険事故受付センター」までご連絡ください。(連絡先は加入者票同封の案内チラシをご覧ください。)

●賠償責任に関する補償において、賠償事故にかかわる示談交渉は、必ず東京海上日動とご相談いただきながらおすすめてください。

●保険金のご請求にあたっては、約款に定める書類のほか、次の①～④の書類または証拠をご提出いただく場合があります。

- ①印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の保険の対象となる方(被保険者)、保険金の受取人であることを確認するための書類
- ②東京海上日動の定める傷害もしくは疾病の程度、治療内容および治療期間等を証明する保険の対象となる方(被保険者)以外の医師の診断書、領収書および診療報酬明細書等
- ③他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書等、東京海上日動が支払うべき保険金の額を算出するための書類
- ④東京海上日動が保険金を支払うために必要な事項の確認を行うための同意書

●保険の対象となる方(被保険者)または保険金の受取人に保険金を請求できない事情があり、保険金の支払いを受けるべき保険の対象となる方(被保険者)または保険金の受取人の代理人がない場合は、保険の対象となる方(被保険者)または保険金の受取人の配偶者*8または3親等内のご親族(あわせて「ご家族」といいます。)のうち東京海上日動所定の条件を満たす方が、保険の対象となる方(被保険者)または保険金の受取人の代理人として保険金を請求できる場合があります。本内容については、ご家族の皆様にご説明ください。
*8 法律上の配偶者に限ります。

●保険金請求権には時効(3年)がありますのでご注意ください。

●損害が生じたことにより保険の対象となる方(被保険者)等が損害賠償請求権その他の債権を取得した場合で、東京海上日動がその損害に対して保険金を支払ったときは、その債権の全部または一部は東京海上日動に移転します。

●賠償責任に関する補償において、保険の対象となる方(被保険者)が賠償責任保険金を請求できるのは、費用保険金を除き、次の①～③の場合に限られます。

- ①保険の対象となる方(被保険者)が相手方に対して既に損害賠償としての弁済を行っている場合
- ②相手方が保険の対象となる方(被保険者)への保険金支払を承諾していることを確認できる場合
- ③保険の対象となる方(被保険者)の指図に基づき、東京海上日動から相手方に対して直接、保険金を支払う場合

東京海上日動火災保険株式会社

保険の内容に関するご意見・ご相談等は取扱代理店にて承ります。

一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター

(指定紛争解決機関)

東京海上日動は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。東京海上日動との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。詳しくは、同協会のホームページをご確認ください。(www.sompo.or.jp)

0570-022808 **注意喚起情報**

通話料 有料

受付時間:平日午前9時15分～午後5時(土・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます。)

(共同保険引受保険会社・引受割合について)
東京海上日動火災保険株式会社(幹事) 74.0%
共栄火災海上保険株式会社 14.0%
三井住友海上火災保険株式会社 7.5%
損害保険ジャパン株式会社 4.5%

本パンフレットはご加入いただく保険に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては、保険契約者である日本コープ共済生活協同組合連合会にお渡ししております「団体総合生活保険普通保険約款および特約」に記載しています。必要に応じて、代理店までご請求いただくか、東京海上日動のホームページに記載の団体総合生活保険約款にてご確認ください。
(HP) www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/yakkan.html

お申し込み締切日と補償開始日 中途加入の場合

- ①お申し込み締切日：毎月1日
 - ②補償開始日：お申し込み締切日の翌月1日午前0時
 - ③初回保険料の口座振替日：補償が開始した翌月より、毎月5日
- (金融機関休業日の場合は翌営業日)

1	加入依頼書 お申し込み締切日	2	補償開始日	3	初回保険料の 口座振替日	4	契約更新日
	毎月1日		①の翌月1日		②の翌月5日		翌年1月1日

解約される場合の書類のご提出締切日

- ①ご提出締切日：毎月1日
- ②補償終了日：ご提出締切日の翌月1日午後12時
ただし、保険期間の終期である1月1日に解約した場合、補償終了時刻は午後4時となります。
- ③最終保険料の口座振替日：補償終了日(1日)の属する月の5日

1	解約書類 ご提出締切日	2	補償終了日 (解約日)	3	最終保険料の 口座振替日
	毎月1日		①の翌月1日		②の当月5日

保険料のお引き落としに関して

- ①コープデリ宅配をご利用の方は、生協の商品代金と合算して毎月5日に引き落としされます。(金融機関休業日の場合は翌営業日)
(万が一お引き落としができなかった場合、商品代金は半月ばで再請求がかかりますが、保険料のお引き落としは翌月5日に2か月分となります。)
- ②上記の宅配利用以外の方は、生協にご登録して頂きました、金融機関から毎月5日に引き落としされます。

※コープデリ宅配のご利用代金が長期延滞となっている組合員は、お申込みいただいてもご加入できません。

新コープのケガ保険 加入依頼書のご記入例

インターネット利用での
お申込みはこちら

コープデリ保険 一時金



黒の消えないボールペンで
ていねいにご記入ください。

STEP 1
組合員(加入者)の情報
をご記入ください。

STEP 2
保険に加入される方
の情報をご記入ください。
上記の組合員と同一であれば○を
付けてください。(右
の欄「氏名」「生年月日」「性別」「住所」は
記入不要)

STEP 3
2人目、保険に加入を
ご希望の場合はご記入
ください。

STEP 4
項目をご確認の上、
☑を入れてください。

STEP 5
お客様の控えとなり
ます。上記依頼書の
内容をご記入いただき
切り取って大切に
保管ください。

新コープのケガ保険 加入依頼書 (ご記入の欄に「○」を付けてください。)

日本コープ共済生活協同組合連合会 御中

申込日(記入日) ③令和 5年 11月 10日 組合員番号 2 6 1 2 3 4 5 6 7 8 生協への口座登録

フリガナ セイキョウ ハナコ 生年月日 大正T 昭和 平成 令和 00年 0月 00日 性別 男 女

漢字(白字) 生協 花子 電話番号 090 - XXXX - XXXX

フリガナ トウキョウトチュウオウクキョウバシ〇〇〇コープマンション101ゴウ その他の電話番号 000 - XXXX - XXXX

漢字 東京都中央区京橋〇-〇-〇コープマンション101号

ご加入日 ④令和 6年 月 日

項目 コード 内容

↓ 組合員ご本人の場合も必要事項をご記入ください。 ※訂正の際は二重線で消し、訂正印または組合員のフルネームで訂正名ををしてください。

1人目 保険の対象となる方(被保険者)

氏名 フリガナ 生協 花子 漢字 生協 花子

生年月日 大正T 昭和 平成 令和 43年 5月 5日 性別 男 女

住所 フリガナ 東京都中央区京橋〇-〇-〇コープマンション101号 漢字 東京都中央区京橋〇-〇-〇コープマンション101号

傷害一時金プラン 保険料 900円

賠償責任あり

賠償責任なし 740円

他の保険 契約等★ 有 無

死亡 1.5億円 後遺障害 1.5億円 入院日額 30,000円 通院日額 20,000円

合計保険料 1,640円

ご確認 以下の項目に☑を入れてください。
☑病気による死亡・後遺障害・入院・手術・通院の補償はありません。
☑毎年1月1日に自動更新となります。

生協 受付連絡 加入依頼書受付日 事業所名 受付担当者

新コープのケガ保険 加入依頼書(実行版) 加入者氏名 生協 花子 加入日 令和 5年 11月 10日

! 無の場合、
生協への口座登録
をお願いします。

! 電話番号は可能
な限り携帯番号を
ご記入ください。
ショートメールに
てご連絡させてい
ただくことがあります。

! ご希望のプラン
に○をご記入くだ
さい。
選択できるのは1
つです。複数選択
はできません。

! 他の保険契約
欄にある金額を超
えている方は「有」
に○をして該当す
る金額(現在の傷
害補償内容)をご
記入ください。

! 組合員と異なる
場合は記入が必
要です。

! 訂正の際は、二
重線で消し、組合
員の訂正署名もし
しくは訂正印を押
印して訂正してく
ださい。

✂キリトリ

3 3 6 8 7 9 0

2 0 0

! ご加入される保
険の合計保険料
をご記入ください。

キリトリ線で切ってください。
加入依頼書の途中で切れてしまうと、
お手続きが出来なくなります。

料金受取人払郵便

さいたま中央局
承認
8084

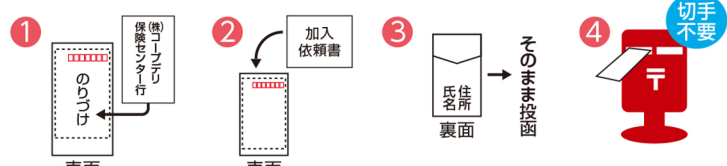
受取人
埼玉県さいたま市南区
根岸 1-5-3
(株)コープデリ保険センター
団体保険課 行

「新コープのケガ保険」加入依頼書在中

差出有効期間
2025年5月31日
まで(切手不要)
定形郵便物

加入依頼書の郵送方法

- ①左の宛名部分を点線に沿って切り取り、お手持ちの封筒の上半分にしっかりと、のり付けしてください。(封筒 最大サイズ120×235mm)
- ②その封筒の中に入依頼書をお入れください。
- ③封筒の裏にお手数ですが、お名前と住所をご記入ください。通常郵便より1~2日遅い到着となります。お早めにご提出ください。



日本コープ共済生活協同組合連合会 御中

令和6年(2024年)11月1日受付分まで有効

0001	申込日(記入日)	③令和 年 月 日	0018	組合員番号(左つめで記入ください)	2	生協への口座登録	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
0A08	フリガナ		0013	生年月日	大正:T 昭和:1 平成:2 令和:3	0014	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
0A09	氏名	漢字(自署)	私は「ご加入時の同意内容について」を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します。					
0A04	フリガナ		0010	電話番号(携帯もしくは自宅)	-	-		
0A05	フリガナ		0W31	その他の電話番号	-	-		
0003	住所	〒	0002	ご加入日(補償開始日)	③令和 6年 月 1日			
0W06	住所	漢字		項目	コード	内容		

加入申込時、生協への口座登録をされていない方は、口座登録が必要です。

↓ 組合員ご本人の場合も必要事項をご記入ください。※訂正の際は二重線で消し、訂正印または組合員のフルネームで訂正署名をしてください。

1人目 保険の対象となる方(被保険者)

お申し込みは、加入依頼書をご提出いただくかインターネットでお申し込みよりお手続きをお願いします。

1103	氏名	フリガナ	1106	生年月日	大正:T 昭和:1 平成:2 令和:3	
1110	住所	フリガナ	1107	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
1109	他の保険契約等★	有	傷害一時金プラン 保険料	賠償責任あり	900円	PB1Z
			賠償責任なし	740円		PO1Z

2人目 保険の対象となる方(被保険者)

を願いたします。

2103	氏名	フリガナ	2106	生年月日	大正:T 昭和:1 平成:2 令和:3	
2110	住所	フリガナ	2107	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2109	他の保険契約等★	有	傷害一時金プラン 保険料	賠償責任あり	900円	PB1Z
			賠償責任なし	740円		PO1Z

★が付された事項(他の保険契約等)は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。詳細は「重要事項説明書」をご確認ください。

ご確認ください

以下の項目に☑を入れてください。

- 病気による死亡・後遺障害・入院・手術・通院の補償はありません。
- 毎年1月1日に自動更新となります。

0022	合計保険料	円
------	-------	---

生協使用欄	受付連番	加入依頼書受付日	事業所名	受付担当者	0W23	事業所コード	0027	営業店コード	0028	代理店コード	0029	団体コード	0019	新規 ①
		令和 年 月 日					4914							

新コープのケガ保険 加入依頼書 [受付控]

この「受付控」は加入者票をお届けするまで大切に保管してください。

加入者氏名	被保険者	傷害一時金プラン	加入依頼書受付日	事業所名	担当者名
	1人目	(900円コース) (740円コース)			
	2人目	(900円コース) (740円コース)	令和 年 月 日		

ご加入内容確認事項（意向確認事項）

本確認事項は、万一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご加入いただく保険商品がお客様のご希望に合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入をいただいていること等を確認させていただくためのものです。お手数ですが以下の各質問事項について再度ご確認いただきますようお願い申し上げます。なお、ご確認にあたりご不明な点等がございましたら、取扱代理店までお問い合わせください。

1. 保険商品が以下の点でお客様のご希望に合致した内容となっていることをパンフレット・重要事項説明書でご確認ください。万一、ご希望に合致しない場合はご加入内容を再度ご確認ください。
 - 保険金をお支払いする主な場合
 - 保険金額、免責金額（自己負担額）
 - 保険期間
 - 保険料・保険料払込方法
 - 保険の対象となる方（被保険者）
2. 加入依頼書等の記入事項等につき、以下の点をご確認ください。万一、記入漏れ、記入誤りがある場合は、加入依頼書等を訂正してください。
 - 加入依頼書の「他の保険契約等」欄の正しい告知
3. 重要事項説明書の内容についてご確認ください。
 - 特に「保険金をお支払いしない主な場合」、「告知義務」、「補償の重複に関するご注意^{※1}」

※1 例えば、個人賠償責任補償特約をご契約される場合で、他に同種のご契約をされているとき等、補償範囲が重複することがあります。

WEBでも
カンタン手続き！



コープデリ保険 ケガ



※WEBサイトでのお申込みにはコープデリグループ生協の加入およびコープデリeフレンズ（インターネット注文）利用の登録と生協への口座登録が必要です。

日常のケガ

料理中のやけど



交通事故によるケガ



個人賠償責任

人にケガを
させてしまった



サービスのご案内

「日頃の様々な悩み」から「もしも」のときまでバックアップ！東京海上日動がサポートいたします。

メディカルアシスト

- ・緊急医療相談
- ・医療機関案内
- ・予約制専門医相談
- ・がん専用相談窓口
- ・転院・患者移送手配

デイリーサポート

- ・法律・税務相談
- ・社会保険に関する相談
- ・暮らしの情報提供



介護アシスト

- ・電話介護相談
- ・各種サービス優待紹介
- ・インターネット介護情報サービス

●サービス利用のフリーダイヤル番号は、ご加入後にお届けする加入者票同封の案内チラシをご覧ください。

※ご加入者および保険の対象となる方（被保険者）とそのご親族からの直接の相談に限りませ。（親族：配偶者・6親等以内の血族・3親等以内の姻族）

※サービスの内容は変更・中止となる場合があります。また、一部の地域ではご利用いただけないサービスもあります。

この保険は、日本コープ共済生活協同組合連合会を保険契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方（被保険者）とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として日本コープ共済生活協同組合連合会が有します。

■ 団体保険契約者 / 日本コープ共済生活協同組合連合会

■ 非幹事保険会社 / 共栄火災海上保険株式会社 三井住友海上火災保険株式会社 損害保険ジャパン株式会社