

【自転車総合保険に】2021年1月1日以降に保険期間が開始するご契約について、保険料・補償内容の改定を行っています。更新に際し、改定後の内容にてご案内しますので、本パンフレットを必ずご確認ください。

〈2020年12月6日以降使用可能〉

全日本交通安全協会の
自転車会員入会

および 

サイクル安心保険
加入のご案内

自転車会員は…

国内で自転車を利用される方
およびその保護者の方など、
どなたでも入会できます。

(Web加入、プランAの場合)



Web申込みでお得!

1か月あたり
約**140円**~
年間掛金 **1,670円**~

団体割引30%適用!!

(プランD・E・Fの場合)

最高3億円の賠償責任を補償!

詳細は中面をご確認ください!

サイクル安心保険の
補償開始日は
申込み日によって
毎月**1日**または
15日だよ



僕も入会して、
サイクル安心保険に
入ってるよ~

「野球猫チータン」はサイクル安心保険の
イメージキャラクターです。
©NIPPON ANIMATION CO., LTD.

賠償事故の場合

**ご家族全員を
補償!**
(全プラン共通)

傷害事故の場合

**入院時の補償から
ものときまで**
(プランB・C・E・Fのみ)

安心の

**示談交渉
サービス!**

自転車会員に入会(無料)して
「サイクル安心保険」に加入しましょう。

パンフレットまたは協会ホームページから「どなたでも入会できます!」

WEBからの加入がお得・便利!!

- 便利なクレジットカード払いができます!
- 掛金がお得です!
- 申込み手続き後、すぐ加入者票がダウンロードできます!
【重要】郵送による加入者票のお届けはできません。

右記のQRコードから
アクセスしてください。
24時間、土日祝日いつ
でも加入できます!



<https://www.shougaioken.info/bicycle.html>
加入方法は2ページをご覧ください。

一般財団法人全日本交通安全協会



サイクル安心保険コールセンター

「サイクル安心保険加入」については
お電話でお問い合わせください。

03-4590-1519

【受付時間】平日:午前9時~午後5時

問い合わせ先(保険会社等の相談・苦情・連絡窓口)【受付時間】(営業店・代理店ともに) 平日 午前9時~午後5時
サイクル安心保険コールセンター 取扱代理店(幹事) 株式会社インシュアランスサービス 自転車保険担当窓口
〒160-0004 東京都新宿区四谷2-9番ビル2F TEL 03-4950-1519

引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社 営業開発部第二課 団体連絡先 一般財団法人全日本交通安全協会 自転車会員係
〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1 損保ジャパン本社ビル14階 TEL 03-4261-2927
TEL 03-3349-3578 (受付時間:午前9時15分~午後5時)

- 取扱代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結・管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店とご締結いただくに有期に成立したご契約につきましては、引受保険会社と直接契約されたものになります。
- このパンフレットは概要を説明したものです。詳細につきましては、ご契約者である団体の代表者の方にお渡ししております約款等に記載しています。必要に応じて、損保ジャパン公式ウェブサイト(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)でご参照ください。(ご契約内容が異なっていたり、公式ウェブサイトにご契約ご契約のしおを掲載していない商品もあります)。ご不明点等がある場合には、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。
- 加入者票は大切に保管してください。また、3か月を経過しても加入者票が届かない場合は、損保ジャパンまでご連絡ください。

自転車保険
事故受付専用
ダイヤル

受付時間 24時間365日 **0120-023-192** *事故のご連絡の際は、必ず「サイクル安心保険」
のご利用の旨をお伝えください。

事故が起こった場合は、ただちに警察に届けるとともに、加入者票をお手元にご準備のうえ、
上記事故受付専用ダイヤルまたは損保ジャパン、取扱代理店までご連絡ください。

一般財団法人日本損害保険協会 そんぽ ADRセンター 【受付時間】 平日:午前9時15分~午後5時(土・日・祝日・年末年始は休業)
0570-022808 <通話料有料> ●詳しくは、一般財団法人日本損害保険協会のホームページをご覧ください。(<https://www.sompo.or.jp/>)

自転車利用者の皆さん ご存知ですか?

約**6分32秒**に**1件**、
自転車事故は発生しています。

警察庁「令和元年中の交通事故の発生状況」および
「令和元年における交通死亡事故の特徴について」から作成

自転車の加害事故賠償額例

自転車事故でも被害の大きさにより数千万円の賠償金を支払わなくてはならない場合もあります。この賠償責任は、未成年といえども責任を免れることはできません。

例 **9,521万円**

男子小学生(11歳)が夜間、帰宅途中に
自転車で走行中、歩道と車道の区別のない
道路において歩行中の女性(62歳)と
正面衝突。女性は頭蓋骨折等の傷害
を負い、意識が戻らない状態となった。
(神戸地方裁判所、平成25(2013)年7
月4日判決)

WEB・郵送加入の違い

	WEB加入	郵送加入
加入者票	WEBからダウンロード ※ご自身で打ち出し可能です。	郵送送付 ※お届けまでに時間がかかります。
掛金のお支払い	クレジットカード ※決済曜日により引落日が異なります。	口座振替

パンフレット内側「サイクル安心保険加入のスケジュール」もご覧ください。

自転車は、ルールとマナーを守って
安全に利用しましょう。



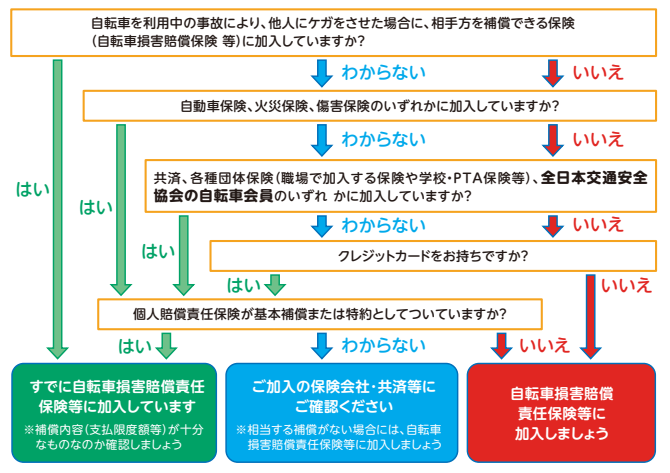
自転車安全利用五則を守って
事故防止に努めよう

- 1 自転車は、車道が原則、歩道は例外
- 2 車道は左側を通行
- 3 歩道は歩行者優先で、車道寄りを徐行
- 4 安全ルールを守る
 - 飲酒運転・二人乗り・並進の禁止
 - 夜間はライトを点灯
 - 交差点での信号遵守と一時停止・安全確認
- 5 子どもはヘルメットを着用



大丈夫?

▼ 重複加入防止のためあなたの加入している保険について確認してみましょう。▼



自転車会員入会およびサイクル安心保険加入のご案内

Web加入が
お得!



国内で自転車を利用される方およびその保護者の方など、どなたでも入会できます。自転車会員にご入会いただくと「サイクル安心保険」にご加入いただけます。
(注) 保険金のお支払方法等重要な事項は、「この保険のあらまし」以降に記載されていますので、必ずご参照ください。

自転車事故補償コース

おすすめですよ!

自転車総合保険
(保険期間1年間、団体割引30%)

賠償責任 ※
補償額

※他人にケガを負わせたり、他人の財物を損じたこと等によって損害賠償責任を負った場合

示談交渉サービス

ケガの補償

本人 (注)

自転車に起因したケガ

家族

プランA 基本

1億円

どのプランもご家族全員補償します!

自転車事故に起因した賠償事故

プランB 個人向け

1億円

プランC 家族向け

1億円

補償されません

補償されません

死亡・後遺障害保険金 **1,000万円**
入院保険金(日額) **3,000円**

補償されません

死亡・後遺障害保険金 **1,000万円**
入院保険金(日額) **6,000円**

死亡・後遺障害保険金 **850万円**
入院保険金(日額) **6,000円**
(配偶者とその他の親族は同額補償)

1年間の掛金
(一括払)

Webからのお申込みがお得!

Web申込み **1,670円**
郵送申込み **1,870円**

Web申込み **2,690円**
郵送申込み **2,890円**

ご家族全員を補償!
一人あたりの掛金が割安に!

Web申込み **4,370円**
郵送申込み **4,570円**

(注) 記名被保険者
※年間掛金には、自転車会員の年会費30円、制度運営費370円(郵送申込みは570円)、損害保険料を含みます。(損害保険料:プランA1,270円、プランB2,290円、プランC3,970円)
※賠償責任補償事項 傷害補償事項ともに自転車事故のみ対象となります。
※Web申込みはクレジットカード払い、郵送申込みの場合は補償開始月の翌月27日(土日祝日の場合は翌営業日)にご指定いただいた口座より引き落とします(一括払)。

郵送で加入を希望される方は 下記申込用紙に必要事項を記入・捺印のうえ、お送りください。

切取り前に右記のメモ欄にお申込みプラン、申込書投函日等をご記入ください。

一般財団法人全日本交通安全協会「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」

加入依頼日 20__年__月__日

すでにご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。

ご加入プランをいずれか1つ○で囲んでください

自転車事故補償コース

- 基本プラン 年間掛金1,870円 (A)
- 個人向けプラン 年間掛金2,890円 (B)
- 家族向けプラン 年間掛金4,570円 (C)

交通傷害ワイド補償コース 基本プラン

加入依頼者(加入者)の氏名、住所、電話番号、生年月日、性別、フリガナ(カタカナ)を記入してください。

被保険者(ご家族)の氏名、住所、電話番号、生年月日、性別、フリガナ(カタカナ)を記入してください。

料金受取人郵便 102-8790

〒215 千代田区九段南四一八

郵便番号 2564

郵便局承認

全日本交通安全協会

〒7000-0000

お申し込み状況を
忘れないよう
メモしておきましょう。

最終ページに加入依頼書と封筒貼付用宛名ラベルを掲載しています。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収)(加)

収納企業名 三菱UFJニコス株式会社(NICOS)

振替日・払込日 27日(休業日の場合はその翌営業日)

金融機関お困り印(押し直し専用)

口座番号

印鑑レス口座

ゆうちょ銀行以外の金融機関

ゆうちょ銀行

料金の種類 入会金及び保険料 金融機関コード

収納依頼企業名 一般財団法人全日本交通安全協会

- 預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行を除きます。
1. 預金の支払手続については、当座勘定約定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方で処理してください。なお、振替日が変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてもさしつかえありません。
 2. 指定預金口座の残高が振替日において引落請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求書を返却されても又、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
 3. この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
 4. 表記顧客番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
 5. この取引についてかりに紛議が生じても貴店あるいは三菱UFJニコス株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三菱UFJニコス株式会社には一切ご迷惑をかけません。
- ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。以上
- ①加入依頼書をご記入のうえ、キリトリ線で切り取ります。
 - ②定型封筒をご用意いただき、加入依頼書を封入します。
 - ③下記の宛名ラベルを線で切り取りご用意いただいた定型封筒に貼り付けてください。
 - ④封筒の裏面、お客さまの郵便番号、氏名をご記入ください。
 - ⑤切手は不要です。

加入者と家族の補償範囲

- 加入者とは…[自転車会員]および[サイクル安心保険]にお申込みをする方(プランC・Fの家族プランの場合は、生計を主に立てておられる世帯主となります。)
- 被保険者とは…保険の対象となる方
- 賠償責任補償(プランA・B・C・D・E・F共通)の被保険者は、次の①～⑥の方が対象となります。下記の「本人」とは左記加入依頼書の被保険者(補償の対象となる方)に記入された方を指します。
 - ①本人
 - ②本人の配偶者
 - ③本人またはその配偶者の同居の親族
 - ④本人またはその配偶者の同居の未婚の子
 - ⑤本人が未成年者または責任無能力者の場合、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって本人を監督する方(本人の親族にかぎりず)。ただし、本人に関する事故にかぎりず。
 - ⑥②から⑤までのいずれかの方が責任無能力者の場合、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって責任無能力者を監督する方(その責任無能力者の親族にかぎりず)。ただし、その責任無能力者に関する事故にかぎりず。
- ※プランC・Fの傷害補償の被保険者の範囲は上記①～④の方となります。

被保険者	補償される家族の範囲				
父(加入者)	母(配偶者)	祖父母(同居の親族)	次男(同居の親族)	長女(同居の未婚の子)	長男(同居の親族)
○	○	○	○	○	×

おすすめです!

交通傷害ワイド補償コース

傷害総合保険

付帯特約:交通傷害危険のみ補償特約・入院保険金支払限度日数変更特約(180日)(保険期間1年間、団体割引30%)

賠償責任 補償額

示談交渉サービス

※他人にケガを負わせたり、他人の財物を壊した事等によって損害賠償責任を負った場合

ケガの補償 本人(注) 家族

自転車事故 + その他交通事故によるケガ

1年間の掛金 (一括払)

プランD 基本	プランE 個人向け	プランF 家族向け
3億円	3億円	3億円
どのプランもご家族全員補償します!		
自転車事故 + 日常生活に起因した賠償事故		
死亡・後遺障害保険金 50万円	死亡・後遺障害保険金 500万円 入院保険金(日額) 6,000円 手術保険金 入院中の手術: 60,000円 外来の手術: 30,000円	死亡・後遺障害保険金 500万円 入院保険金(日額) 6,000円 手術保険金 入院中の手術: 60,000円 外来の手術: 30,000円
補償されません	補償されません	死亡・後遺障害保険金 300万円 入院保険金(日額) 6,000円 手術保険金 入院中の手術: 60,000円 外来の手術: 30,000円 (配偶者とその他の親族は同額補償)
Web申込み 2,030円 郵送申込み 2,230円	Web申込み 4,290円 郵送申込み 4,490円	Web申込み 7,140円 郵送申込み 7,340円

(注)記名被保険者

※年間掛金には、自転車会員の年会費30円、制度運営費370円(郵送申込みは570円)、損害保険料を含みます。(損害保険料:プランD1,630円、プランE3,890円、プランF6,740円)

ご加入者様メモ欄 Memo

お申込みプラン

A B C
D E F

掛金(1年間) _____ 円

申込書投函日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

投函したポストの場所 _____

メモ _____

自転車事故補償コースと交通傷害ワイド補償コースの補償の違い

プラン名	自転車事故補償コース A B C	交通傷害ワイド補償コース D E F
賠償責任	国内 自転車の所有、使用、管理に起因した賠償事故	国内外 自転車事故 + 日常生活に起因した賠償事故
ケガの補償	国内 自転車事故によるケガ Aプランは補償対象外です。	国内外 自転車事故 + その他交通事故によるケガ

自転車会員入会およびサイクル安心保険加入のスケジュール

毎月2回 5日 20日 が入会締切日です。

加入方法(Web・郵送)に関わらず、締切日および補償開始日は下記のとおりです。

毎月の申込締切日	「サイクル安心保険」補償開始日	加入方法	加入者票	掛金のお支払い
5日 締切日①	当月の15日	Web	申込時にダウンロード	クレジットカード決済
		郵送	翌月初旬～発送	翌月27日 口座振替※
20日 締切日②	翌月の1日	Web	申込時にダウンロード	クレジットカード決済
		郵送	翌々月初旬～発送	翌々月27日 口座振替※

申込日によって入会・補償の開始が異なります。前月21日～当月5日まで申込み分(郵送の場合には当月5日までに到着した分)は当月15日開始となります。当月6日～20日(郵送の場合には20日までに到着した分)まで申込み分は翌月1日開始となります。加入方法(Web・郵送)により、加入者票のお届け方法と掛金のお支払方法が異なります。

●自転車会員入会日は、サイクル安心保険補償開始日と同日となります。詳しく裏面のこの保険のあらましと補償内容をご確認ください。
●加入後は、自動継続となります。
●申込内容に不備がある場合にはご連絡しますが、不備等がなく申込みが有効な場合にはご連絡しません。
※口座振替日、土日祝日の場合は、翌営業日となります。

加入依頼書を入れたのち、フタをしてください

1028790

215

千代田区九段南四一八一十三

一般財団法人 全日本交通安全協会 自転車会員 係行



料金受取人払郵便



差出有効期間
2022年11月
30日まで

切手不要



のりしろ

■差出人欄 ※住所は不要です。

〒 -

ふりがな

お名前

■個人情報の取扱いについて

- 保険契約者(団体)は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。
- 損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、その他業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、等(外国にある事業者を含みます。)に提供等を行う場合があります。また、契約の安定的な運用を図るために、加入者および被保険者の保険金請求情報を契約者に対して提供することがあります。なお、保健医療等のセンシティブ情報(要配慮個人情報を含みます。)の利用目的は、法令等に従い、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します。個人情報の取扱いに関する詳細(国外在住者の個人情報を含みます。)については損保ジャパン公式ウェブサイト(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)をご覧ください。取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせ願います。申込人(加入者)および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえ、ご加入ください。

キリトリ

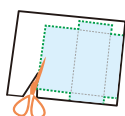
キリトリ

ハサミで切り取り、封筒にしてください。

キリトリ

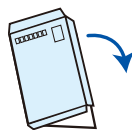
加入依頼書の郵送方法

1



緑色のキリトリ線に沿ってハサミで切り取ります。

2



二つに折ります。

3

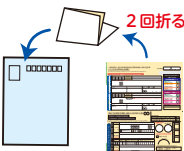


※フタ部分は糊を塗らない!

おもて面

のりしろに糊をつけて貼り合わせて封筒を作ります。

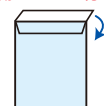
4



2回折る

封筒の中に14ページの加入依頼書を2回折り曲げて入れます。

5



糊をしっかり付ける

加入依頼書の記入漏れなどがないことを確認して、フタ部分に糊をつけてしっかり貼り合わせます。

6



ポストへ投函

「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」 記入方法のご案内

! 郵送申込みの場合のみご使用ください。
ご注意ください

● 加入依頼書

一般財団法人全日本交通安全協会「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」

加入依頼日 2020年05月03日

私は、自転車会員専用の「サイクル安心保険」に加入します。
なお、更新時に当方または契約団体からの特段の申し出がない限り自動的に更新手続きを取る事を承認します。

すでにご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。

加入依頼者(入会申し込みをされる方)	フリガナ 姓(漢字) 住所 氏名(新卒名義)	電話番号 000-5050-3190 携帯電話番号 090-xxxx-xxxx	加入依頼者欄
被保険者(補償の対象となる方)	フリガナ 姓(漢字) 住所 氏名	電話番号 000-5050-3190 携帯電話番号 090-xxxx-xxxx	被保険者欄

ご加入プランを○で囲んでください

ご加入プランを○で囲んでください

保険会社使用欄
B2537-319

加入依頼日(記入日)を必ずご記入ください。

携帯電話番号か、日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。

ご加入プランを○で囲んでください。

【加入依頼者欄】
世帯主(ご家族の扶養者)※1をご記入願います。

※1
加入者欄には生計を主に立てておられる世帯主をご記入願います。

【被保険者欄】について

加入依頼者と被保険者	記載方法
同じ	被保険者欄(住所・氏名等)のご記載は 不要 です。
異なる	被保険者欄の各項目をご記載ください。 ※被保険者が加入依頼者と同居の場合、 加入者と同じ を実線で囲んでください (住所のご記載は不要です)。

● 口座振替依頼書 (年間掛金のお引き落とし口座を登録してください。)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

収納企業名 三菱UFJニコス株式会社(NICOS)

振替日・払込日 27日(休業日の場合はその翌営業日)

私は、三菱UFJニコスから請求される金額を私の名義の預金口座より支払うこととし、下記の預金口座振替依頼事項を承諾いたします。なお、本書は三菱UFJニコス以外の機関には使用できません。

金融機関お届け印(押し直し専用)

届出・サイン不要で登録した口座の場合、下記印鑑レス口座にチェックしてください。

印鑑レス口座

※印鑑レス口座は、印鑑レス利用申込書に不備がなければ、下記振替用紙に印をつけて三菱UFJニコスへ送ってください。

1. 印鑑相違 2. 預金種目相違 3. 印鑑不鮮明 4. 名義人相違 5. 口座番号相違 6. 預金取引なし 7. 支店名相違 8. その他

※不要返送先 〒274-8790 日本郵便株式会社船橋東郵便局私書箱30号 三菱UFJニコス株式会社 中央システムセンター 宛

料金等の種類 入会金及び保険料 金融機関コード 収納依頼企業名 一般財団法人全日本交通安全協会

お取引のある金融機関をどちらか一方をもれなくご記入ください。

金融機関お届け印を必ずご捺印ください。
万一、誤って押印した場合には二重線で訂正をしていただき、その上に訂正印(お届け印)を押印してください。

(受付できない押印の例)
重ね押し・不鮮明など
(押し直し専用)

! 下記金融機関はお取り扱いできませんのでご注意ください。
楽天銀行、ソニー銀行 など

一般財団法人全日本交通安全協会「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」

加入依頼日 20 年 月 日

私は、自転車会員専用の「サイクル安心保険」に加入します。
 なお、更新時に当方または契約団体からの特段の申し出がない限り自動的に更新手続きを取る事を承認します。

すでにご加入の方は、自動更新されますので加入手続きは不要です。

加入依頼者(会員の申し込みをされる方)	〒 必ずご記入ください	電話番号	-	-
		携帯電話番号	-	-
住所	(漢字) ※必ず都道府県名から記載ください。 (都) (道) (府) (県)			
フリガナ(カタカナ)	性別	男 ①	女 ②	
(漢字) 姓	名	生年月日 (昭) (平) 年 月 日		
被保険者(補償の対象となる方)	〒 必ずご記入ください	電話番号	-	-
		携帯電話番号	-	-
住所	(漢字) (加入者と同じ) ← ご加入者と同じの場合は「加入者と同じ」に○印をお願いします。			
フリガナ(カタカナ)	性別	男 ①	女 ②	
(漢字) 姓	名	生年月日 (昭) (平) 年 月 日		

ご加入プランをいずれか1つ
○で囲んでください

自転車事故補償コース

基本プラン 年間掛金1,870円 **A**

個人向けプラン 年間掛金2,890円 **B**

家族向けプラン 年間掛金4,570円 **C**

交通傷害ワイド補償コース

基本プラン 年間掛金2,230円 **D**

個人向けプラン 年間掛金4,490円 **E**

家族向けプラン 年間掛金7,340円 **F**

保険会社使用欄

B2537-319

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

収納企業名 | 三菱UFJニコス株式会社 (NICOS)

振替日・払込日 | 27日(休業日の場合はその翌営業日)

(収納企業使用欄)

顧客番号	01
7 1 2 4 5 7 8 0	

私は、三菱UFJニコスから請求された金額を私名義の預金から口座振替により支払うことにしたいので、下記の預金口座振替規定事項を確認のうえ依頼します。なお、本書は三菱UFJニコス以外の請求については使用できないものとします。

いずれかの口座をご指定ください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関	フリガナ	ご指定口座	銀行 (本店)	信用金庫 (支店) 御中	信用組合 (出張所)	農協 (本店)	漁協 (支店)	労金 (出張所)
	フリガナ	① 普通預金(総合口座)	店番号	口座番号				
ゆうちょ銀行	フリガナ	口座名義人 (預金者のお名前)						
	フリガナ	口座名義人 (貯金者のお名前)						
	種目コード	契約種別コード	記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	番号 (右からつめて ご記入ください)				
	1 6 6	3 4 1	0	※				
	フリガナ							
	口座名義人 (貯金者のお名前)							
	払込先口座番号	00190-5-73326	払込先加入者名	三菱UFJニコス株式会社				

金融機関お届け印 (お届けサイン) (押し直し専用)

届出印・サイン不要で登録した口座の場合、下記印鑑レス口座にチェックしてください。

印鑑レス口座

取扱店日附印

検印	金融機関使用欄
	印鑑照合
	受付印

※預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけて三菱UFJニコスへご返送ください。

- 1. 印鑑相違
- 2. 預金種目相違
- 3. 印鑑不鮮明
- 4. 名義人相違
- 5. 口座番号相違
- 6. 預金取引なし
- 7. 支店名相違
- 8. その他()

※不備返送先 〒274-8790 日本郵便株式会社船橋東郵便局私書箱30号 三菱UFJニコス株式会社 中央システムセンター 宛

料金等の種類 入会金及び保険料 金融機関コード 収納依頼企業名 一般財団法人全日本交通安全協会

預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行を除きます。

- 預金の支払手続については、当座勘定約定または普通預金規定にかかわらず、当座小切手の振出または普通預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方法で処理してください。なお、振替日が変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてもさしつかえありません。
- 指定預金口座の残高が振替日において引落請求票の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求票を返却されても又、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
- この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
- 表記顧客番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
- この取引についてかりに紛議が生じても貴店あるいは三菱UFJニコス株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三菱UFJニコス株式会社には一切ご迷惑をかけません。

※ ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

募集は随時行っています。加入締切は毎月5日と20日です。

上記「自転車会員入会申込書」兼「サイクル安心保険加入依頼書」に必要な事項をご記入のうえ、ハサミで切り取り、2回折り曲げてP.12の封筒に入れてください。

以上