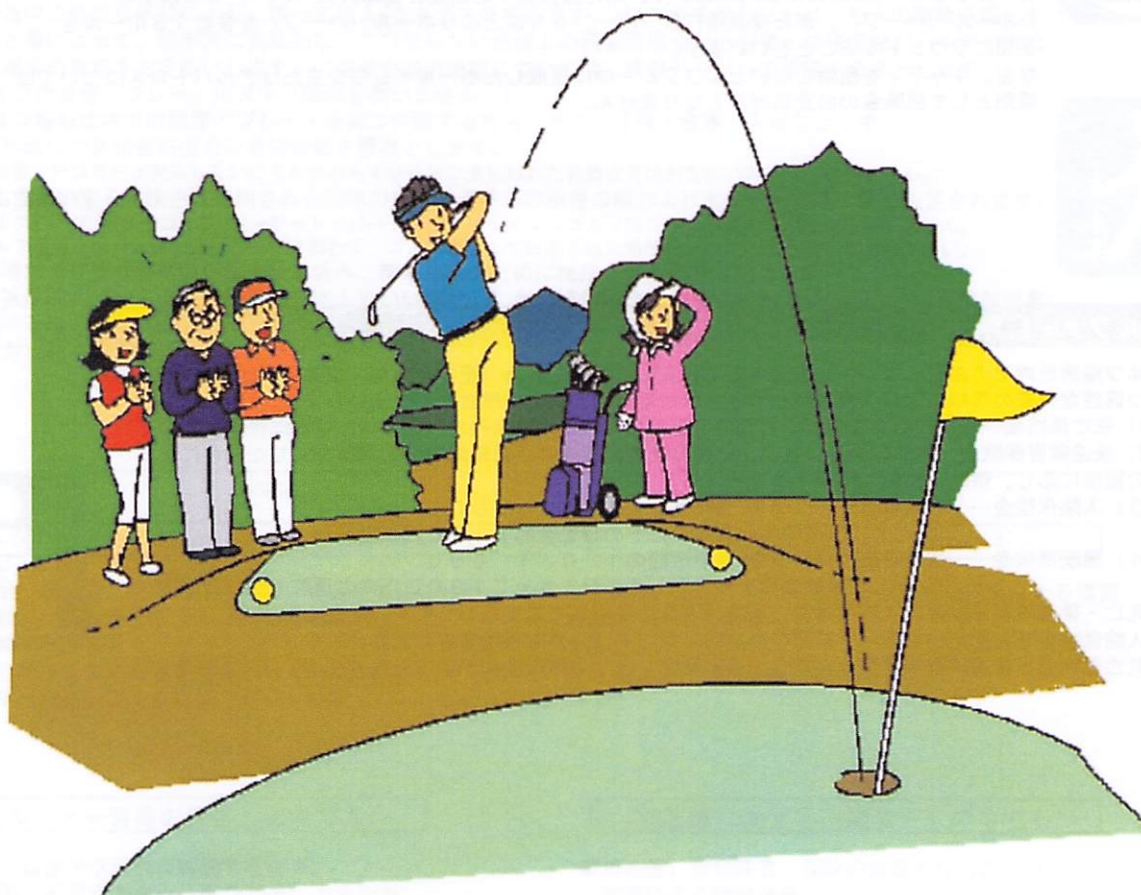


団体ゴルファー保険のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

当代理店業務につきましては、毎々格別のご配慮を賜わり、厚く御礼申し上げます。
この保険は、ゴルファーなら誰もが夢見る『ホールインワン・アルバトロス』の費用補償を最大限に重視し、
また団体の『スケールメリット』を活かして、30%の団体割引の保険料を適用しております。
この機会にぜひご加入・ご継続いただきますようご案内申し上げます。

敬具



《募集期間》 2025年8月4日から随時 （申込一次締切日：2025年8月22日）

《保険期間》 2025年10月1日午後4時から2026年10月1日午後4時

（中途加入の場合は毎月5日までの受付分は受付日の翌月1日（5日過ぎの受付分は翌々月1日）

から2026年10月1日午後4時までの期間）

《取扱規定》 保険契約者 : 九州医師協同組合連合会

加入対象者 : 筑紫医師協同組合組合員

※組合員の配偶者、お子さま、両親、兄弟姉妹および同居の親族、組合員の従業員の方を被保険者としてご加入いただけます。

【ゴルファー保険にご加入の皆さまへ】

既加入者については、前年と同等条件で継続加入を行う場合は加入依頼書の提出は不要です。継続加入を行わない場合、または前年と条件を変更して加入を行う場合は、その内容を記載した加入依頼書の提出が必要となります。2025年10月1日以降に保険始期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、必ず本パンフレットをご確認いただいたうえで、お申込みくださいますようお願いいたします。