

団体信用生命保険および就業不能信用費用保険

専用診断書について

下記診断書は、金融機関等に融資を申し込まれた方が、
団体信用生命保険および就業不能信用費用保険に加入される際に必要となる書類です。
つきましては、診断書各項目についてご記入くださいますようお願いいたします。

- 診断書を発行いただくにあたり、弊社との提携は必要ありません。
- 診断書は封筒に入れ厳封のうえ、ご本人様へお渡しください。
- 診断書の作成料は、ご本人様のご負担となりますので、ご本人様へご請求をお願いいたします。

診 断 書

カーディフ生命保険会社 行
カーディフ損害保険会社 行

受診者 氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男	女
-----------	--	----------	----------	---	---	---	----	---	---

下記検査をご実施いただき、結果をご記入ください。

血 圧	※降圧剤服用の場合には、降圧剤服用後の血圧値をご記入ください。																	
	最高	mmHg			最低	mmHg												
尿 検 査	蛋白	-	±	+	++	+++	糖	-	±	+	++	+++	潜血	-	±	+	++	+++
HbA1c	HbA1c %																	
肝臓機能 (○は○で囲む)	GOT	IU/l			GPT	IU/l			γ-GTP	IU/l								
	HCV抗体	+	-			HBs抗原	+	-										

上記のとおり診断します。所在地
病院または
診療所の
平成 年 月 日 名 称
医師名

印

※訂正の場合は、必ず証明印にて訂正印を押してください。
※就業不能信用費用保険を申し込まれない場合は、カーディフ生命保険会社のみが受領いたします。

団体信用生命保険・就業不能信用費用保険とは

この保険は、信用供与機関（金融機関）、または、信用保証機関（保証会社等）を保険契約者、信用供与機関等から融資を受けている賦払債務者を被保険者とする保険契約で、賦払債務者が保険期間中に死亡または所定の高度障害状態になったり病気やケガにより所定の状態になったときに、保険会社が所定の保険金・給付金を金融機関等の保険金等受取人に支払い、その保険金・給付金を債務の返済に充当するしくみの団体保険です。
団体信用生命保険をカーディフ生命保険会社が、就業不能信用費用保険をカーディフ損害保険会社が提供しています。

カーディフ損害保険会社カスタマーサービスセンター

0120-823-270

受付時間9:00～18:00(祝日、年末年始を除く月曜日～金曜日)

※カーディフ損害保険会社は、保険業法に基づく認可を受けて、
カーディフ生命保険会社の業務を受託しています。