



法人会 福利厚生制度は
制度創設50周年を迎えました。

法人会の 福利厚生制度

ご加入をご検討の皆さまへ

資料をお届けしますのでお申し出ください。

既にご加入の皆さまへ

福利厚生制度をご存知でない方々や会員企業様を
是非ご紹介ください。



けんた

折り返し、こすってください。

個人情報保護シート

※圧着のりは、一度はがれると
再接着できませんのでご注意ください。

- 裏面の返信ハガキにてご連絡をお願いいたします。
取扱保険会社に取り次ぎます。

 公益 全国法人会総連合
公財団法人

〒160-0002 東京都新宿区四谷坂町5-6

URL <http://www.zenokuhojinkai.or.jp>

あなたの会社と社員の皆さまを守る法人会福利厚生制度

企業のための保障制度

経営者大型総合保障制度は、2021年に
制度創設50周年を迎えました!

経営者大型総合保障制度

＜会社をお守りするトータル保障プラン＞

生命保険と損害保険の組み合わせにより、
万一の場合はもちろん、働けなくなった場合の
リスクに備えるための制度をご用意しています。
団体料率の適用により割安な保険料を実現!

死亡へのそなえ 総合型V Rタイプ	+	重度の身体障がい 状態へのそなえ 総合型V Tタイプ	+	重大疾病への そなえ Jタイプ	+	ケガ・病気による 入院へのそなえ Mタイプ
-------------------------	---	-------------------------------------	---	-----------------------	---	-----------------------------

《取扱会社》大同生命保険株式会社 ☎0120-789-501 AIG損害保険株式会社 ☎03-6848-8500 9:00~17:00(土・日・祝日を除く)

経営を取り巻く様々な リスクから企業を守る!



Business Guard

《取扱会社》AIG損害保険株式会社 ☎03-6848-8500
9:00~17:00(土・日・祝日を除く)

政府労災の上乗せ補償
ハイパー任意労災
(業務災害総合保険)

企業向け第三者賠償責任保険
オールスターズ
ALL STARS
(事業賠償・費用総合保険)

火災と地震災害に備える
**プロパティガード
+企業地震保険**
(企業財産保険 財物損害補償特約等)

個人情報の漏えい事故対策
情報漏えいガード
(個人情報漏洩保険)

個人のための保障制度

従業員の皆さまもご加入いただけます!

お一人様からでも集団取扱の割安な保険料*でご契約いただけます

*一部対象外の商品もあります。

法人会がん保険制度
法人会医療保険制度

個人のための保障制度

- ・介護保険 ・就労所得保障保険
- ・定期保険 ・終身保険 もあります。

《取扱会社》アフラック ☎0120-876-505
9:00~17:00(土・日・祝日を除く)

アフラック 法人会 検索

ネット医療相談サービスをご利用いただけます

取扱会社三社共同のサービスです。

法人会会員企業にお勤めの役員・従業員であれば、
病気や身体の気になることを、インターネットで
月1件無料相談できます。

本サービスはアフラックの提携先(株)メディカルノートが
提供します。

株式会社メディカルノート
support@medicalnote-qa.jp

お問い合わせ



— 保障内容のお問合せは、各取扱会社へ —

返信ハガキの作り方

ハガキを切り取り、目隠し部分を
折ってしっかりごすってください。



郵便はがき

1608792

165

(受取人)

東京都新宿区四谷坂町5-6

公益財団法人 全国法人会総連合
福利厚生制度係 行

(事務取りまとも)



法人会福利厚生制度の資料送付依頼

ご希望の対応に✓をつけてください。

- 資料の送付を希望する
- 説明を聞きたい

ご希望の制度に✓をつけてください。

- | | |
|------|--|
| 企業向け | <input type="checkbox"/> 経営者大型総合保障制度 |
| | <input type="checkbox"/> 法人会のハイパー任意労災保険 |
| | <input type="checkbox"/> オールスターズ 法人会の事業賠償・費用総合保険 |
| | <input type="checkbox"/> プロパティガード 法人会の企業地震保険 |
| | <input type="checkbox"/> 法人会の情報漏えいガード |
| 個人向け | <input type="checkbox"/> 法人会がん保険 |
| | <input type="checkbox"/> 法人会医療保険 |
| | <input type="checkbox"/> 法人会介護保険等 |

折り返し線に沿って谷折りし、目隠しをしてご送付ください

フリガナ	会社名
フリガナ	所在地
フリガナ	ご担当者名
(部署名)	所属法人会
(電話番号)	業種
	備考

資料請求いただいたお客様の個人情報の利用目的は、各保険会社の各種商品やサービスの案内・提供・維持管理となります。