



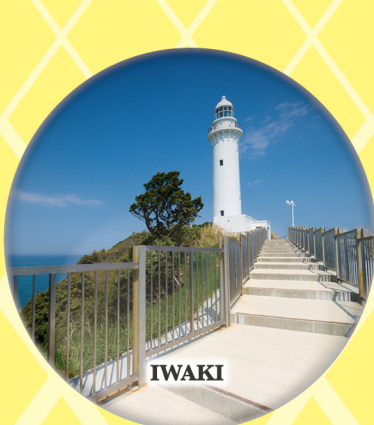
FUKUSHIMA



KORIYAMA



AIZUWAKAMATSU



IWAKI



SHIRAKAWA



HARAMACHI



KITAKATA



SOMA



SUKAGAWA



NIHONMATSU

おすすめの逸品が当たる!!

商工会議所 共済・福祉制度 キャンペーン

商工会議所の「生命共済制度（新規）」及び「福祉制度」にご加入いただいた方の中から抽選で県内10地域おすすめの逸品を

合計 200名様にプレゼント!!

令和3年10月1日金 ▶ 11月30日火

県内10地域の おすすめの逸品が当たるキャンペーン

共済・福祉制度のご加入につきまして
ぜひご検討をいただきますようお願い申し上げます。

福島県内10商工会議所では、「共済制度・福祉制度」として、定期保険（団体型）に商工会議所独自の給付金をプラスした「生命共済制度」、経営者・役員の退職慰労金にご活用いただける各種保険商品など、企業や個人のさまざまなリスクに備えたプランを提供し、会員事業所の皆様にご利用いただいております。（共済・福祉制度引受保険会社：アクサ生命保険株式会社）

応募方法

生命共済制度（新規）・福祉制度にお申し込みいただいた時点で自動的に応募となります。

◆ ご当選の方には各商工会議所よりご連絡させていただきます。

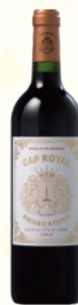
さらに

月額保険料5万円以上の福祉制度に
お申し込みいただいた方の中から抽選で

“アクサワイン” プレゼント

合計
100本

世界最大級の保険・資産運用グループであるAXAは、1984年以来資産運用の一環として、資金の一部をワイン醸造施設へ投資しています。香り豊かで上質なワインということで大人気。



福島商工会議所 TEL.024-536-5511
郡山商工会議所 TEL.024-921-2600
会津若松商工会議所 TEL.0242-27-1212
いわき商工会議所 TEL.0246-25-9151
白河商工会議所 TEL.0248-23-3101

福島県商工会議所連合会

さまざまなリスクに備え
商工会議所共済・福祉制度をご活用ください。

原町商工会議所 TEL.0244-22-1141
会津喜多方商工会議所 TEL.0241-24-3131
相馬商工会議所 TEL.0244-36-3171
須賀川商工会議所 TEL.0248-76-2124
二本松商工会議所 TEL.0243-23-3211

生命共済制度

会員事業所
限定

入院給付金付災害割増特約・ガン死亡特約付福祉団体定期保険+郡山商工会議所独自の給付制度(見舞金・祝金・弔慰金制度)

事業主・役員・従業員の「万が一」に備える

- point 1 業務内外を問わず **24時間・365日・70歳** まで保障
- point 2 掛金は **全額損金** (法人)、**必要経費** (個人事業主の従業員分)
- point 3 剰余金があれば **配当金** も (令和2年度配当率30.8%)

保障内容 ※1口加入の例

- 死亡保険金+災害保険金: **750万円**
- 死亡保険金+ガン死亡保険金: **300万円**
- 死亡保険金: **150万円**

会議所独自給付 ※1口加入の例

- 病氣入院見舞金: **1,500円/日**
- 災害通院見舞金: **1,500円/日**
- 祝金
成人・結婚・出産等: **1万円** 他

月額掛金例

1,800円 (保険年齢15~60歳 1口)
※掛金は保険年齢によって異なります

加入者特典

(商工会議所独自の給付制度に付帯してご提供)

1 スパリゾートハワイアンズ 入場券 優待販売

通常3,570円 ▶ **800円**
(加入1口につき年間10枚まで)

2 健康診断 受診料助成

通常健診料より **15%割引** +
今年度特別割引5%割引

3 フレンド会

フレンド会加盟店(約400店舗)で
様々な**特典**が受けられます。

※記載内容は生命共済制度の制度内容の一部を記載したものです。

ご加入にあたってはパンフレット、重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)を必ずご覧ください。

お問い合わせ

郡山商工会議所 共済係

〒963-8005 郡山市清水台1-3-8
TEL 024-921-2637



(福祉団体定期保険引受保険会社) **アクサ生命保険株式会社**
(取扱店) **アクサ生命保険株式会社 郡山営業所**
〒963-8005 郡山市清水台1-3-8 郡山商工会議所会館5F
TEL 024-934-1285

郡山商工会議所 生命共済制度 連絡票

FAX 024-921-2640

(該当箇所に☑をお願いします)

☐ 加入したい ☐ 詳しい説明が聞きたい ☐ 資料を送付してほしい

事業所名

所在地

TEL

ご担当者名