

# < 全国子ども会連合会 自転車保険 脱退/変更手続き >

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

## ユーザログイン

初回ログイン時は、案内されたユーザ名とパスワードを入力してください。  
2回目以降のログイン時は、ユーザ名※とご自身で登録したパスワードを入力してください。  
※メールアドレスを登録・変更した方は、メールアドレスがユーザ名になります。

ユーザ名

パスワード

ログイン

[パスワードをお忘れですか？](#)

変更手続きのご案内に記載の  
ユーザー名、パスワードを  
入力してください。

## 初回登録

メールアドレスは、必ず利用可能（受信可能）なアドレスを登録してください。

### 【パスワードの設定ルール】

- パスワードは 8 文字以上で、英字と数字を組み合わせて指定する必要があります。
- ユーザ名（メールアドレス）の@より前の部分をパスワードに含めることはできません。

### 【登録後の受信メールについて】

- 登録後にメールが届きます。メールが2通届いた場合は、件名「メールアドレス登録のお知らせ」のメール文面のURLからアクセスしてください。

メールアドレス	<input type="text"/>
メールアドレス（確認用）	<input type="text"/>
現在のパスワード	<input type="password"/>
新しいパスワード	<input type="password"/>
新しいパスワード（確認用）	<input type="password"/>

初回登録画面で  
メールアドレスとパスワードを  
登録します。

「メールアドレス」を入力し、「新しいパスワード」を設定します。  
「現在のパスワード」は変更手続きのご案内に記載のパスワードになります。  
「新しいパスワード」を設定後、「登録」ボタンを押下します。

登録

このサイトは保険商品をご案内するインターネットサイトです。

(2020年1月承認) GB19D011326

「初回登録完了」画面が表示されるとともに、  
登録したメールアドレスにログインURLが  
自動配信されます。

## 初回登録完了

初回登録が完了しました。

登録したメールアドレス宛にメールが送信されます。

ログアウトするか、ブラウザを終了させた後、  
メール本文のURLから再度ログインしてください。



URLリンクを押下すると、ユーザーログイン画面が開きます。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

## ユーザログイン

初回ログイン時は、案内されたユーザ名とパスワードを入力してください。  
2回目以降のログイン時は、ユーザ名※とご自身で登録したパスワードを入力してください。  
※メールアドレスを登録・変更した方は、メールアドレスがユーザ名になります。

「ユーザー名」は登録されたメールアドレスになります。

ユーザ名

⇒登録したメールアドレス

パスワード

⇒新しいパスワード

ログイン

[パスワードをお忘れですか?](#)

# 再ログイン後、お申し込みサイト トップページに遷移します

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

## 自転車保険

公益社団法人 全国子ども会連合会 お申し込みサイト



お手続きは  
こちらのボタン  
で進みます。

保険料は登録口座※より、2022年10月27日（木）に引き落としされます。  
※口座登録には、申込後に全子連から送付する「口座振替依頼書」にご記入・ご捺印の上、全子連への提出が必要となります。

※操作マニュアルは商品内容をご確認ください

新規加入・変更  
のお手続き

商品案内

ユーザ情報・  
パスワード変更

### 取扱代理店

株式会社 保険代行社

〒141-0031 東京都品川区西五反田3-7-14 三  
信ビル9F  
TEL: 03-6631-4366

### 引受保険会社

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

広域法人開発部 営業課

〒103-0027 東京都中央区日本橋3-5-19  
TEL: 03-6734-9608

## 申込対象者選択

申込日	令和4年5月17日	
申込人 氏名	ｶﾅ	
	漢字	
〒	2510052	
住所	ｶﾅ	
	漢字	
電話番号		
団体名	公益社団法人 全国子ども会連合会	
—		
—		
単位子ども会名		
単位子ども会コード		
団体コード(5ケタ) 既にご加入の方は加入者番号(10ケタ)	0000000025	

詳しい商品内容等はこちら

商品案内

お支払いする  
保険金のご説明

重要事項  
のご説明

ご契約時の情報が記載されております。  
内容確認いただきながら、下へスクロールしてください。  
次ページへ進む

現契約から何も変更ない場合には、お手続き不要です。

- 加入内容の変更は、「お手続き」ボタンを押下してください。
- 被保険者を追加する場合は、「被保険者を追加」ボタンを押下してください。

現契約から脱退・加入コースの変更を行う場合には  
お手続きボタンを押下し。手続きに入ります。

		1	
		<div>お手続き</div>	
被保険者名			
性別		男性	
生年月日			
続柄			
		前年度契約	今年度契約
基本プラン	傷害	C 保険料 5,410円	
補償対象外となる疾病等		-	-
保険料		5,410円	

今回、お手続きいただいた内容を変更される場合は、  
「申し込み内容詳細」ボタン ⇒ 次ページ「申込詳細」画面 ⇒ 「お申込みキャンセル」ボタン  
を押下して再度正しい内容でお申し込みください。

被保険者を追加

戻る

# ご契約を終了（脱退）する場合の手続き方法

加入区分は、「脱退」とします。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

お申込み手続き途中での中断機能（保存機能）はございません。  
入力にお時間がかかる場合は、お手数ですが最初からお申込み手続きを行ってください。

## お申込み画面

家族の範囲は、パンフレットの「加入者・被保険者について」をご確認ください。  
（既にご加入の方へ）

郵便番号・住所・電話番号の変更はWEBではお手続きできません。取扱代理店にお問い合わせください。

被保険者を変更したい場合は、一度脱退のうえ、新たに被保険者を追加ください。

加入区分

脱退

現在のご加入プラン（基本プラン）

セット名	傷害	C 保険料 5,410円
特定疾病等対象外		-
保険料		5,410円

詳しい商品内容等はこちら

商品案内

お支払いする  
保険金のご説明

申込日	令和4年5月17日	
被保険者氏名が [半角が英字]	必須	例:アイイ クウ <input type="text"/>
被保険者氏名漢字 [全角文字]		例:相生 太郎 <input type="text"/>
続柄	必須	<input type="text" value="v"/>
生年月日	<input type="text"/>	
年齢	53	
性別	男性	
基本プラン	必須	C:家族型 <input type="text" value="v"/> 保険料 5,810円
今回保険料	傷害	5,810円



同条件の内容で継続する場合はお手続き不要です。  
 同条件での継続で、申込人属性情報（所属・氏名等）、告知内容のみを変更する場合  
 （補償内容の減額と同時に告知内容を変更する場合も含みます）は、WEBではお手続きできません。  
 取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

戻る	次へ
----	----



「次へ」を押下した後、こちらの画面となりますので、脱退（契約終了）される場合、OKを押下してください。

被保険者氏名カナ [半角カタカナ]		必須	例:アイイ タロ
被保険者氏名漢字 [全角文字]			例:相生 太郎
続柄			▼
生年月日			年10月29日
年齢			
性別			男性
基本プラン	必須	傷害	A:本人型 ▼ 保険料 3,470円
今回保険料			3,470円

脱退してもよろしいですか？

OK キャンセル

同条件の内容で継続する場合はお手続き不要です。  
同条件での継続で、申込人属性情報（所属・氏名等）、告知内容のみを変更する場合  
（補償内容の減額と同時に告知内容を変更する場合も含まれます）は、WEBではお手続きできません。  
取扱代理店または引受保険会社までお問合わせください。

戻る 次へ

脱退手続き完了画面が出てきましたら、お手続き完了です。

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

脱退手続き完了

脱退手続きが完了しました。

被保険者選択へ

トップへ戻る

# 現契約から加入コースの**変更**を行う場合の手続き方法

加入区分は、「変更申込」とします。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

お申込み手続き途中での中断機能（保存機能）はございません。  
入力にお時間がかかる場合は、お手数ですが最初からお申込み手続きを行ってください。

## お申込み画面

家族の範囲は、パンフレットの「加入者・被保険者について」をご確認ください。  
（既にご加入の方へ）

郵便番号・住所・電話番号の変更はWEBではお手続きできません。取扱代理店にお問い合わせください。

被保険者を変更したい場合は、一度脱退のうえ、新たに被保険者を追加ください。

加入区分

変更申込 ▼

現在のご加入プラン（基本プラン）

セット名	傷害	
		C 保険料 5,410円
特定疾病等対象外		-
保険料		5,410円

詳しい商品内容等はこちら

商品案内

お支払いする  
保険金のご説明

申込日	令和4年5月17日	
被保険者氏名が [半角が英字]	必須	例:アイイ クウ <input type="text"/>
被保険者氏名漢字 [全角文字]		例:相生 太郎 <input type="text"/>
続柄	必須	<input type="text" value="v"/>
生年月日	<input type="text"/>	
年齢	53	
性別	男性	
基本プラン	必須	C:家族型 v 保険料 5,810円
今回保険料	5,810円	

基本プラン部分を変更を行い、  
「次へ」を押下してください。

同条件の内容で継続する場合はお手続き不要です。

同条件での継続で、申込人属性情報（所属・氏名等）、告知内容のみを変更する場合

（補償内容の減額と同時に告知内容を変更する場合も含まれます）は、WEBではお手続きできません。

取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

戻る

次へ

他保険告知の確認に入ります。該当がある場合には入力をしてください。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

お申込み手続き途中での中断機能（保存機能）はございません。  
入力にお時間がかかる場合は、お手数ですが最初からお申込み手続きを行ってください。

## 他保険告知ほか

下記の質問事項に対する回答を入力ください。

※印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な項目（告知項目）です。  
事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認のうえご回答ください。

※他の保険契約等（注）他の保険会社等における契約、団体契約、生命保険、共済契約を含みます。  
同種の危険を補償する他の保険契約等（被保険者が同一であり、タフ・ケガの保険、団体総合生活補償保険、賠償責任保険等の身体のケガまたは病気および損害賠償責任に対して保険金が支払われる他の保険契約等を含みます）がありますか。

<input type="checkbox"/> 他の保険契約等有	傷害死亡・後遺障害 保険金額	<input type="text"/> 万円	傷害入院 保険金日額	<input type="text"/> 円	傷害通院 保険金日額	<input type="text"/> 円
	疾病入院 保険金日額	<input type="text"/> 円	がん入院 保険金日額	<input type="text"/> 円	賠償責任 支払限度額・保険金額	<input type="text"/> 万円

保険金請求歴（注）他の保険会社等への保険金請求を含みます。  
過去3年以内に病気・ケガまたは事故で保険金（合計して5万円以上）を請求または受領したことがありますか。

<input type="checkbox"/> 保険金請求歴有	保険会社	<input type="text"/>
回数【半角数字】	<input type="text"/> 回	合計請求金額【半角数字】 <input type="text"/> 円

戻る

次へ

このサイトは保険商品をご案内するインターネットサイトです。

（2020年1月承認）GB19D011326

重要事項のご説明のPDFを必ずお読みいただき、チェックをして次にお進みください。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

お申込み手続き途中での中断機能（保存機能）はございません。  
入力にお時間がかかる場合は、お手数ですが最初からお申込み手続きを行ってください。

## 重要事項のご説明

重要事項のご説明を必ずお読みいただき、チェックをして次にお進みください。

### 重要事項のご説明

重要事項  
のご説明



重要事項のご説明の内容を確認しました。

戻る

次へ

このサイトは保険商品をご案内するインターネットサイトです。

(2020年1月承認) GB19D011326

お申込内容の確認を行っていただきます。まだお手続きは完了しておりませんので、  
申込み内容を画面下まで確認いただき、画面下の申し込むボタンを押下してください。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

お申込み手続き途中での中断機能（保存機能）はございません。  
入力にお時間がかかる場合は、お手数ですが最初からお申込み手続きを行ってください。

## お申込み内容確認

**まだお手続きは完了しておりません。** （注）控えが必要な場合は、ブラウザの印刷機能で当画面を印刷のうえ、保管ください。

お申込み内容をご確認のうえ、画面下の「申し込む」ボタンを押してください。

※月払保険料と記載がありますが、実際は年間掛金となります。

### お申込み内容

団体名	公益社団法人 全国子ども会連合会
—	
—	
単位子ども会名	
単位子ども会コード	
申込人氏名姓	
申込人氏名漢字	
団体コード(5ケタ) 既にご加入の方は加入者番号(10ケタ)	0000000025

加入区分		変更申込
申込日		令和4年5月17日
被保険者氏名か		■■■■
被保険者氏名漢字		
続柄		本人
生年月日		■■■■
年齢		53
性別		男性
基本プラン	傷害	A（本人型）
保険料		3,470円

※印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な項目（告知項目）です。  
 事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認ください。

※他の保険契約等	なし	傷害死亡・後遺障害 保険金額	0円
傷害入院 保険金日額	0円	傷害通院 保険金日額	0円
疾病入院 保険金日額	0円	がん入院 保険金日額	0円
賠償責任 支払限度額・保険金額	0円		
保険金請求歴	なし	保険会社	
回数	0回	合計請求金額	0円

戻る

申し込む

必ず内容に誤りがないことを確認いただき申し込むボタンを押下してください。



申込手続き完了画面が出てきましたら、お手続き完了です。

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

申込手続き完了

お申込みが完了しました。

被保険者選択へ

トップへ戻る

# 一度、お手続きいただいた内容をキャンセルされる場合

## 申込対象者選択

申込日	令和4年5月17日	
申込人 氏名	姓	
	漢字	
〒		
住所	姓	
	漢字	
電話番号	0466233286	
団体名	公益社団法人 全国子ども会連合会	
—		
—		
単位子ども会名		
単位子ども会コード		
団体コード(5ケタ) 既にご加入の方は加入者番号(10ケタ)	0000000025	

詳しい商品内容等はこちら

商品案内

お支払いする  
保険金のご説明

重要事項  
のご説明

- 加入内容の変更は、「お手続き」ボタンを押下してください。
- 被保険者を追加する場合は、「被保険者を追加」ボタンを押下してください。

ご契約時の情報が記載されております。  
内容確認いただきながら、下へスクロールしてください。

- 加入内容の変更は、「お手続き」ボタンを押下してください。
- 被保険者を追加する場合は、「被保険者を追加」ボタンを押下してください。

お申込み内容詳細を押下してください。

		1	
		<div>申し込み内容詳細</div>	
被保険者名			
性別		男性	
生年月日			
続柄			
		前年度契約	今年度契約
基本プラン	傷害	C 保険料 5,410円	
補償対象外となる疾病等		-	-
保険料		5,410円	
		脱退	

今回、お手続きいただいた内容を変更される場合は、  
「申し込み内容詳細」ボタン ⇒ 次ページ「申込詳細」画面 ⇒ 「お申込みキャンセル」ボタン  
を押下して再度正しい内容でお申し込みください。

被保険者を追加

戻る

# お申込み内容詳細画面に遷移します。

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

ログアウト

## 申込詳細

※月払保険料と記載がありますが、実際は年間掛金となります。

お申込み内容	
団体名	公益社団法人 全国子ども会連合会
—	
—	
単位子ども会名	
単位子ども会コード	
申込人氏名ｶﾅ	■■■■■
申込人氏名漢字	■■■■■
団体コード(5ケタ) 既にご加入の方は加入者番号(10ケタ)	0000000025
郵便番号	■■■■■
住所(漢字)	
住所(ｶﾅ)	■■■■■■■■■■
電話番号	■■■■■

加入区分	脱退
商品名	自転車保険
申込日	令和4年5月17日
被保険者氏名ｶﾅ	■■■■■
被保険者氏名漢字	
続柄	
生年月日	■■■■■
性別	男性

お申込みキャンセルボタンを押下します。

戻る

お申込みキャンセル

確認画面が出ますので、キャンセルしてよろしければOKボタンを押下します。

団体コード(5ケタ) 既にご加入の方は加入者番号(10ケタ)	0000000025
郵便番号	2510052
住所(漢字)	
住所(ｶﾅ)	
電話番号	

お申込みをキャンセルします。よろしいですか？

OK キャンセル

加入区分	脱退
商品名	自転車保険
申込日	令和4年5月17日
被保険者氏名ｶﾅ	
被保険者氏名漢字	
続柄	
生年月日	
性別	男性

戻る お申込みキャンセル

申込キャンセル完了の画面が出ましたら、キャンセルのお手続き完了です。

1 お申込み >>

2 告知 >>

3 重要事項 >>

4 確認 >>

5 完了

申込キャンセル完了

お申込みをキャンセルしました。

被保険者選択へ

トップへ戻る