

取扱者の報告書

個人契約・法人契約共通

証券
番号申込
経路(3) 30 取扱者本人および
その同居の親族被保険者が「当社の生命保険募集人登録がある方本人または
その同居の親族」の場合は をしてください。

個人 個人事業主 契約の 保険契約者	面接日	令和 年 月 日			法人契約の 保険契約者	保険契約者 (取引担当者) との面接日	令和 年 月 日	法人の 実在性 確認方法	(1) 法人事業所で面接 (2) その他()
	本人 確 認 方 法	(1) 保険契約者宅で面接 (2) 保険契約者勤務先で面接 (3) 運転免許証で確認	(4) パスポートで確認 (5) その他身分証明書で確認						
	職 業	(1) 有職者 (2) 無職者(資産・年金生活者)	勤務先名 具体的な職務内容	業種		事 業 内 容	被保険者が代表者以外の役員で被保険者の方が高額付保となる場合記入必要		
年 収 (上記職業が または の場合に記入)		(税引前)			理 由	(1) 体況 (2) 他社加入済 (3) 非常勤	(4) 退職予定 (5) その他()		

被 保 険 者	解約予定・済の保険契約 (2)あり 乗換に関する 不利益事項を 説明済	会社名等または当社証券番号	保険金額	入院給付金日額	加入年月	契約形態
		1	万円	円	(3)昭和 (5)令和 (4)平成 年 月	(1)個人 (2)事業
		2	万円	円	(3)昭和 (5)令和 (4)平成 年 月	(1)個人 (2)事業
		3	万円	円	(3)昭和 (5)令和 (4)平成 年 月	(1)個人 (2)事業
個人契約高額取扱報告書・事業主契約取扱報告書の提出がある場合、詳細内容は記入不要						
保 险 契 約 者 = 被 保 険 者 の 場 合 記 入 不 要						
面接日 (就明日)	令和 年 月 日	一括申込の場合記入必要	職 業	勤務先名	業種	
本人 確 認 方 法	(1)被保険者宅で面接 (2)被保険者勤務先で面接 (3)運転免許証で確認 (4)パスポートで確認 (5)その他身分証明書で確認	(1)全ての被保険者に面接のうえ説明 (2)会議等で被保険者全員に説明 (3)説明書配布により書面で説明		具体的な職務内容	地位・役職	勤務先からの年収(税引前)
万円						

意向把握の状況(内容確認のうえ、 をしてください)

実施済	お客様の当初意向に沿った提案および当該プランとの関係性を説明し、当初意向と最終意向の比較ならびに両者が相違する場合は その相違点や相違が生じた経緯について説明しご理解いただきました。また、意向把握に係る書面等は適切に保存しました。					
-----	--	--	--	--	--	--

その他(必要に応じて記入)

1 医師扱の場合、 診査の実施(予定)日 社員・募集人実施のコチニン 検査の場合、 コチニン検査実施(予定)日	令和 年 月 日
2 仮査定	実施済
3 同時申込(同一被保険者または 同一保険契約者の申込番号)	
4 告知書流用の場合、元となる 契約の申込番号	
5 取扱者の報告書流用の場合、 元となる契約の申込番号	
6 受診済、提出済の医的資料 流用	流用する
7 保険契約者・被保険者・受取 人・指定代理請求人のいずれか が外国籍の場合、右記確認 項目に をしてください	<input type="checkbox"/> 外国人契約の取扱要件を満たしていることを確認した。 <input type="checkbox"/> 申込書に記入した氏名は公的書類記載の本名または 通称名と同一であることを確認した。 <input type="checkbox"/> 当社既契約の有無を確認した。 有の場合、既契約の登録氏名と申込書に記入した 氏名が同一であることを確認した。
8 その他記入欄 ・一次選択で気づいた点(容貌・ 生活状態など)海外渡航予定 などを記入 ・その他補足事項を記入	

がん保険(2010)への解約新契約の場合記入必要

取扱者自署欄		
私は取扱者として、本件に関し下記事項を遵守し、適正な募集を行ったことを宣誓します。 保険契約者および被保険者双方に面接をし、訪問または本人確認書類等により本人であることを確認しました。 「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」「ご契約のしおり・約款」を手交し、重要事項説明をしました。 成立後契約確認制度の説明をしました。 保険契約者の勤務先を確認し、法令で定める構成員契約規制に抵触しないこと、および自己・特定契約への該当有無 につき確認しました。 本報告書に記載した内容は、取扱者として責任をもって公正誠実に記載したものに相違ありません。		
報告日	令和 年 月 日	自署

代理店 使用 欄		営業店受付日