

お客さま情報の保護

当社は、個人情報の保護に関する法律その他の関連法令等を遵守し、お客さま情報の適切な取り扱いを実践するために「個人情報保護宣言」を定め、態勢整備や社員教育に取り組んでいます。

当社ホームページ上に
公表しています。

ひまわり生命 個人情報保護宣言

検索

(キリトリ線)

郵便はがき

1 6 3 - 8 6 2 6

料金受取人払郵便

新宿局承認

3021

差出有効期限
2022年5月
31日まで
(切手不要)

新宿区西新宿 6-13-1
新宿セントラルパークビル
新宿郵便局
郵便私書箱第123号

(受取人)
SOMPOひまわり生命保険株式会社
契約サービス部 行



会社使用欄

--	--	--



「保障内容のお知らせ」の見かた

「保障内容のお知らせ」(右ページ)は、ご契約内容を記載しています。

契約内容をご確認いただき、保険金・給付金のご請求漏れや生活環境の変化に伴う保障の見直しにお役立てください。

※詳細は、お手元の「保険証券」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

※保険種類によっては、「保障内容のお知らせ」を作成していないものや、別の通知物でお知らせしているものがあります。

作成日時点の保障内容を表示しています。

「作成日」以降にお申し出があったお手続きの内容は反映されて
おりませんのでご了承ください。

【ご契約タイプをAまたはBで表示しています】

ご契約のタイプ	「保障内容」に表示されている内容
A タイプ	<ul style="list-style-type: none">● 保障の対象となっている方ごとに表示しています。● 自動更新等でご契約内容の変更時期が近いご契約については、変更後の内容を表示しています。● 「病気の保障」と「がんの保障」が両方表示されている場合 病気の保障 がん以外の病気で保障する入院日額を表示 がんの保障 がん専用の保障と病気の保障を合わせた入院日額を表示
B タイプ	<ul style="list-style-type: none">● 主契約・特約ごとに保障内容を表示しています。● 保険金額(保障額)は、1万円単位で表示の場合、1万円未満の金額を切り捨てて表示しています。

該当番号	記載内容	ご確認ください
1	【ご契約主要項目】 保険種類や保険料払込期間や保険期間等	<ul style="list-style-type: none">● ご請求いただいていない保険金・給付金の請求はございませんか？ (例えば…病気やおケガで入院されていませんか?)● 生活環境の変化に伴い保障の見直しをご検討しませんか？
2	【契約者・被保険者・受取人】 上記および指定代理請求人	改姓や受取人の変更等はありませんか？
3 4	【ご契約内容】および【保障内容】 特約名や保障内容の詳細	1 に同じ
5	【その他のお知らせ】 契約者貸付残高、配当の有無等、特にお伝えしたい内容を記載しています。 また、ご契約の取扱代理店名と連絡先を表示しています。	<ul style="list-style-type: none">● 該当がある場合、貸付の残高や配当の有無等ご確認ください。● 代理店の表示がないお客さまのご連絡先は当社カスタマーセンターとなります。

- 保険金・給付金等を受け取り消滅、または保険料払込免除契約となって消滅した保障内容も表示されている場合があります。
- 「**2** 契約者・被保険者・受取人」に表示の指定代理請求人は、指定代理請求特約、リビングニーズ特約等が付加されている場合に表示されています。
詳細はお手元の「保険証券」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。
- 2019年10月から指定いただける指定代理請求人の範囲が拡大し、被保険者様と同居または同一生計の方、被保険者様の療養看護に努めている方、財産管理を行っている方も指定いただけるようになりました。



カスタマーセンター ※契約者ご本人様からお電話ください



0120-563-506

受付時間

月～金 9:00～18:00 ± 9:00～17:00
(日曜日、祝日および12月31日～1月3日は除きます)

作成日 年 月 日 時点の内容です。

保障内容のお知らせ

タイプ 『「保障内容のお知らせ」の見かた』をご確認ください。

1 ご 契 約 主 要 項 目

2 契約者・被保険者・受取人

[illegible]

3 ご 契 約 内 容

[illegible]

※被保険者ご本人の特約がある場合は、上記「**3**ご契約内容」欄の特約名称の右横に、特約の保障期間終了時の被保険者ご本人の年齢を表示しています。

4 保障内容

[illegible]

5 その他のお知らせ

[illegible]

※「作成日」以降にお申し出のあったご契約内容の変更は反映されていませんのでご了承ください。

裏面もご確認ください。

複数の契約に加入されている場合、裏面に記載しています。

作成日

年

月

8

点の

得です。




タイプ

ご確認ください。

1

2



3

Blank page

※被保険者ご本人の特約がある場合は、上記「[3](#)ご契約内容」欄の特約名称の右横に、特約の保障期間終了時の被保険者ご本人の年齢を表示しています。

4

保障内容

E

その他のお知らせ

[illegible]

この「保障内容のお知らせ」は、作成日時点の保障内容を表示しています。

※「作成日」以降にお申し出のあったご契約内容の変更は反映されていないのでご了承ください。