

# 2023年 ご契約内容のお知らせ

## 時点の内容を記載しています

※上記の日付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。

いつでも簡単、便利に!

各種お手続きはマイリンククロスから

### My Linkx Webサービス

「マイリンククロス」はご契約者様・被保険者様にご利用いただける、**登録無料の「お客さま専用ページ」**です。  
スマートフォン・パソコン等から**24時間**ご利用いただけます。

#### 各種お手続き例

- ご契約内容の照会
- 給付金請求
- 住所・電話番号の変更
- 保険料振替口座の変更
- 改姓/受取人の変更
- クレジットカードの変更
- ご家族連絡先の登録・変更

※ご利用にあたっては所定の条件がございます。

### マイリンククロス(Webサービス)登録方法

登録には証券番号の入力が必要です。お手元に同封の「**保障内容のお知らせ**」、または**保険証券**をご用意ください。

**STEP 1** → マイリンククロスの新規登録ページにアクセスします。

**STEP 2** → お好みの登録方法を選択して手続きを開始してください。

**オススメ!** 登録時にメールアドレスの入力不要!

LINEで新規登録

または

メールアドレスで新規登録

住所・電話番号の変更はマイリンククロスからのお手続きでスピーディーに

お手続き方法を動画で説明!



いつもお引き立ていただきありがとうございます。  
当社では、年に一度みなさまの大切な保障内容を記載した「ご契約内容のお知らせ」をお届けしています。この機会に是非、ご契約の内容をご確認いただけますようお願いいたします。

### お客さまにご確認いただきたいこと

- STEP 1** 登録のご住所やお名前に変更はありませんか?  
生命保険料控除証明書等、大切なお知らせを確実にお届けするために、登録のご住所・お名前をご確認ください。
- STEP 2** 保障内容をご確認ください。  
裏面の「**保障内容のお知らせ**」の**見かた**」を参考にいただき、保障内容をご確認ください。
- STEP 3** 給付金のご請求はありませんか?  
別紙「**ご契約者のみなさまへ**」をご確認いただき、ご請求がある場合は手順にそってお手続きをお願いします。

※保障内容によってお受け取りいただける可能性がございます。

※本ご案内を発送する時期は年度によって異なる場合がございます。  
※今年度の生命保険料控除証明書は10月から順次発送予定です。  
発送スケジュールは10月頃に公式ウェブサイトのご案内します。

### ご連絡先の確認と変更方法のご案内

- 変更がない場合は返送不要です。**
- 変更がある場合は以下いずれかの方法でお手続きください。
  - (1)インターネットでのお手続き  
**マイリンククロス**からお手続き可能です。
  - (2)ハガキでのお手続き  
下記の「**ご連絡先登録・変更専用ハガキ**」をご返送ください。

※返封の封筒のふたを開けずに入れ替えるだけで済みます(封筒の破損はご留意ください)

※住所・電話番号の変更は必ず使い切り封筒とさせていただきます。変更がなから開けず返送ください。

マイリンククロスはこちら

マイリンククロスは

変更後の住所・電話番号

住所: 〒 郵便番号

〒 - (〒) 西暦

① 転居済

② 転居予定日 ※日付を記入ください 年 月 日 (特定の曜日は自分の日付)

Tel①: Tel②:

(変更・追加がある場合)

現在の登録内容

住所: Tel①: Tel②:

ご契約者様

●住所・電話番号の変更・登録は、**マイリンククロス(Webサービス)**からお手続きいただくか、**本ハガキに変更後の住所・電話番号**を記入のうえ返送ください

●海外渡航代理人を設定されている方は、以下いずれかにもチェックをしてください

帰国済みのため契約者本人による住所変更  代理人による代理人自身の住所変更

※他にご契約がある場合は、ご契約者様よりお問い合わせ先にご連絡ください。

登録・変更対象の証券番号

### ご連絡先登録・変更専用ハガキ

ご契約者様

※返封の封筒のふたを開けずに入れ替えるだけで済みます(封筒の破損はご留意ください)

# 「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・給付金のご請求も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。

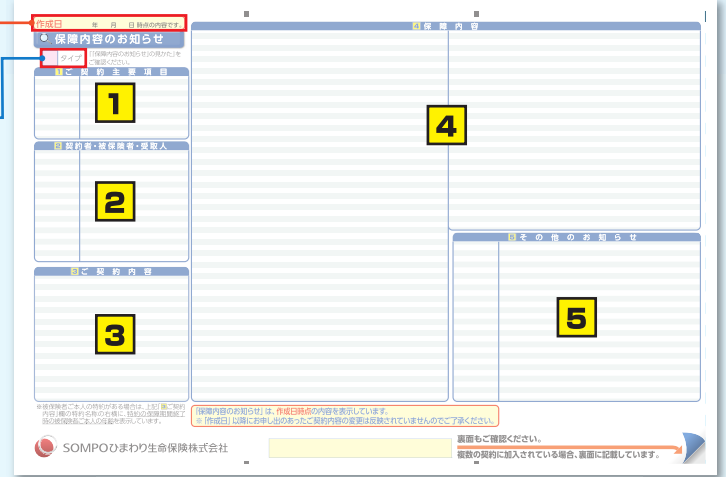
※詳細は、お手元の「保険証券」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

※保険種類によっては「保障内容のお知らせ」を作成していない場合や、別の通知物でお知らせしている場合もございます。

**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】

ご契約タイプ	4 「保障内容」に表示されている内容				
<b>A</b> タイプ 証券番号が5桁-3桁 (例:00000-000)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 保障の対象となっている方ごとに表示しています。</li> <li>● 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。</li> <li>● 「病気の保障」と「がんの保障」が両方表示されている場合                         <table border="1"> <tr> <td>病気の保障</td> <td>がん以外の病気で保障する入院日額を表示</td> </tr> <tr> <td>がんの保障</td> <td>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</td> </tr> </table> </li> </ul>	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
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>B</b> タイプ 証券番号が11桁または11桁-1桁 (例:00000000000)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主契約・特約ごとに保障内容を表示しています。</li> <li>● 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。</li> </ul>				



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	生活環境の変化に伴い保障を見直す必要はございませんか?
2	【契約者・被保険者・受取人】 上記および指定代理請求人・登録家族	改姓や受取人の変更等はございませんか?
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 ※主契約名・特約名に(●●日型)と記載がある場合、1回の入院の支払限度日数を記載しています。	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?(病気やおケガで入院されていませんか?)
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"> <li>● 該当がある場合、貸付の残高や配当の有無等をご確認ください。</li> <li>● 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(封筒に記載のお問い合わせ先)となります。</li> <li>● 貸付金の利息は会社所定の利率で計算します。ただし、金融情勢の変化およびその他相当の事由がある場合には、変更することがございますのでご了承ください。</li> </ul>

※保障の見直し、お手続きにつきましては担当の代理店またはカスタマーセンターにお問い合わせいただくか、表面に記載のマイリンククロスからお手続きをお願いいたします。

- 保険金・給付金等をお受け取りになり消滅した保障内容や、保険料払込免除契約となり消滅した保障内容も表示されている場合がございます。
- 「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ます。
- 当社のシステム上、お名前・ご住所に表示できない文字がある場合は、類似の文字またはカタカナで表示しています。ご了承ください。

(キリトリ線)

郵便はがき

1 6 3 - 8 6 2 6



差出有効期限  
2025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

--	--	--

作成日 年 月 日 時点の内容です。

4 保障内容

🔍 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


3 ご契約内容


5 その他のお知らせ


※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。

「保障内容のお知らせ」は、作成日時点の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ませんのでご了承ください。



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

--	--

3 ご契約内容

--

5 その他のお知らせ

--

※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。

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。