



# 「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。

(キリトリ線)

郵便はがき

163-8626

料金受取人払郵便

新宿局承認

2093

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

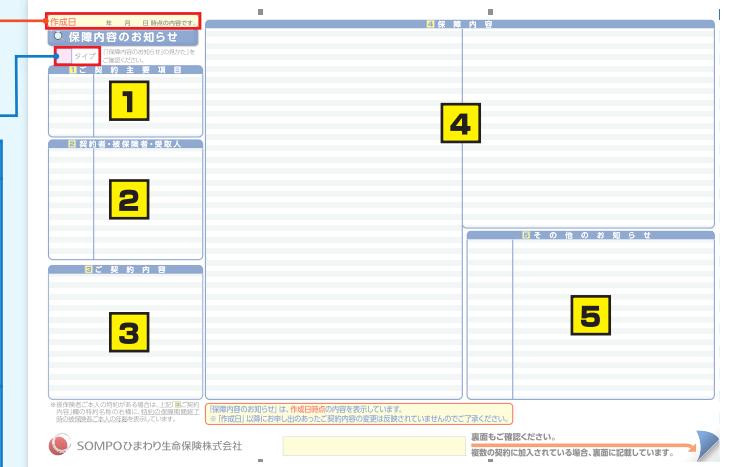
--	--	--

## 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
A 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<b>両方表示されている場合</b> 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</li></ul>
B タイプ  証券番号が 11桁または11桁-1桁 (例:#0000000000)	<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	ご確認いただきたいこと
1	<b>【ご契約主要項目】</b> 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	<b>【契約者・被保険者・受取人】</b> 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	<b>【ご契約内容】および【保障内容】</b> 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る保険金・給付金の請求はございませんか?(病気やおけがで入院されていませんか?)
5	<b>【その他のお知らせ】</b> 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様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。

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

### 4 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。



SOMPOひまわり生命保険株式会社

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 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。

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ませんのでご了承ください。



SOMPOひまわり生命保険株式会社

(23020116) [801235]-1200DN