

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

貴社の普通保険約款および特約条項を了承のうえ、下記の生命保険契約を申込みます。
また、裏面記載の「1.お申込みにあたって」について、確認のうえ了承・同意しました。

申込
番号

支社コード

—

※当社から連携をうけた申込番号を必ず記載ください。

K 3 2 - 2 V

1 保険契約者

申込日 令和 年 月 日

会 社 提 出 用

取扱者記入欄 申込書受領日 令和 年 月 日

住所 日中の連絡先 — — 法人契約者印 個人・個人事業主契約の場合は押印不要

氏名 都道府県 市区郡 性別等 3 法人 4 事業主 (男) 5 事業主 (女) 2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和 生 年 月 日 契約日 時点での 満 年 齢 歳 フリガナ <自署> 被保険者 から見た 続 柄 7 雇用主 未成年者 の場合 親権者 後見人 <自署> 保険契約者 から見た 続 柄 1 親権者 2 後見人 様 様

2 被保険者 保険契約者 と同一 の場合、2 被保険者欄 の記入は不要です。

住所 日中の連絡先 — —

氏名 都道府県 市区郡 性別 1 男 2 女 生 年 月 日 3 昭和 4 平成 5 令和 契約日 時点での 満 年 齢 歳 フリガナ <自署> 未成年者 の場合 親権者 後見人 <自署> 被保険者 から見た 続 柄 1 親権者 2 後見人 様 様

3 死亡保険金受取人等

死亡給付金受取人 1 保険契約者 に同じ 2 下記 のとおり 3 別紙記載 のとおり 性別 生 年 月 日 1 男 2 大正 3 昭和 4 平成 5 令和 2 女 年 月 日 被保険者 から見た 続 柄 分割割合 (%) 受取人 人数 配偶者 左記 以外 子 親 様 人

4 指定代理請求特約 どちらかに○をおつけください。*1 1 付加する (指定代理請求人をご指定ください) 2 付加しない (下の欄への記入は不要です) 指定代理請求人 1 死亡給付金受取人に同じ 2 保険契約者に同じ 3 下記のとおり 被保険者 から見た 続 柄 配偶者 左記 以外 子 親 様

5 保障内容

払込方法	払込経路	責任開始期に関する特約	年金支払特約	保険料*4 自動振替貸付
1 月払 3 半年払 2 年払	1 口座振替 2 郵便振込 2 銀行振込 3 団体 (A) 4 団体 (B) 5 特団 6 集団 (A) 7 集団 (B)	1 付加する 0 付加しない	0 付加しない 1 付加する (確定年金) 2 付加する (保証期間付終身年金)	0 希望する*5 1 希望しない

主契約 保険種類 総合生活障害保障保険 保険期間 2 年 3 歳 払込期間 2 年 主契約保険期間と同一 保険金額 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円 0 0 0 0 0 合計保険料 (前納保険料を除く) 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円

前納保険料 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円 回

*1~5 は、裏面記載の「3.お申込み内容に関する留意事項」をご確認ください。
(注) ご提出いただいた生命保険契約申込書類は、契約の成立・不成立にかかわらずご返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

ご契約者様・被保険者様は、控えとして本紙と裏面コピーを必ずお受け取りください。

お申込み手続きの際ご確認ください事項

1. お申込みにあたって

本保険契約は、貴社が承諾の通知を発した時に成立すること、また本申込み後に申込み者が死亡し、意思能力を有しない常況にある者となり、または行為能力の制限を受けた場合においても効力を有することについて了承・同意しました。

2. 重要事項に関する確認

(お申込みに際して、取扱者から必ず口頭で説明を受けていただく重要な事項です)

- ①「ご契約に際しての重要事項 (契約概要・注意喚起情報)」を必ずお読みください。
- ②特に、注意喚起情報には、お客さまに不利益となるつぎの情報も記載されていますので、よくご確認ください。
 - ◆保険金・年金・給付金などをお支払いできない場合
 - ◆現在のご契約の解約などを前提とするお申込みについて

3. お申込み内容に関する留意事項

- * 1 死亡給付金受取人が法人の場合、記入内容に関わらず指定代理請求特約「付加しない」とします。
指定代理請求人が指定され、かつ指定代理請求特約が付加できる申込み内容で記入なき場合、指定代理請求特約「付加する」とします。
指定代理請求特約「付加しない」の場合、指定代理請求人の指定は無効とします。
- * 2 付加できる申込み内容の場合、「付加する」とします。付加できない申込み内容の場合、記入は無効とします。
また会社が申込みを受けつけた後、当該特約を付加することはできません。
- * 3 記入なき場合、「付加しない」とします。
- * 4 記入なき場合、「希望する」とします。
- * 5 「希望する」の場合、「保険料の自動振替貸付に関する特則」を付加します。

ご家族の皆さまにも保険契約の加入について、ご説明をお願いします。

金融機関取扱者の場合記入	金融機関コード		支店コード		支店名		取扱者氏名	
	募集人登録番号							
	代理店・募集人コード		—		【保険会社記入】(実代理店・募集人コード)	—	手数料区分	① 登録どおり
	金融機関職員コード							
	C I F コード						募集制限先等の確認・形態コード	下記のとおり

取扱者の記入欄	代理店・募集人コード		—		形態コード	①自己 ②特定関係 ④募集制限先に該当するため手数料を受け取らず取扱 ⑤その他手数料停止
	(実代理店・募集人コード)		—			
	選択区分	被保険者	告知書 無選択	① 医師 ② 証明書 ③ ドック ④ 簡易定健	代理店営業所	カナ
		保険契約者 第二被保険者	告知書	① 医師 ② 証明書 ③ ドック ④ 簡易定健	代理店社員	カナ
	本人確認区分	(A1) (A2) (A3) (A4) (A5) (A6) (A7) (A8) (A9)				
入欄	販売コード		支社コード966 専用販売コード	G 0	代理店分担	① あり→代理店分担票必要
	被保険者職業コード (第一被保険者職業コード)		保険契約者職業コード (第二被保険者職業コード)		団体扱	団体コード 名称
					所属コード	
					社員コード	
	手数料区分	① 5L ② 10L ③ 全期L ④ 10年平準				

会社使用欄	特殊項目コード					
	質権設定対象区分					
	一括区分	① 一括契約				
	変換元証券番号					
	成績補正	支社コード	補正割合			
	代行部担コード	補正割合				
代理店/仲立人						

営業店受付日	営業店受付日	

本社記入欄	1次決定	契約者 本人確認	5	1次決定 (連生終身保険の第二被保険者)	契約者 本人確認	5
	申込	申込	告知(被) 告知(契)	申込	申込	告知(被) 告知(契)
	決定	決定		決定	決定	
	特約	特約		特約	特約	

成立前契約確認	1次決定者	1次決定入力	2次決定者	備考欄

891257 23.06