

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。



各種お手続きはマイリンククロスから

いつでも
簡単、
便利に!

My Linkx Webサービス
リンククロス

「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。
詳細は別紙「ご家族連絡先登録制度のご案内」裏面にてご
確認ください。

ログインは
こちらから



マイリンククロスでできるお手続き

ご契約内容の照会	Web上でいつでも ご確認ください。
住所・電話番号の変更	Web上でお手続きが 完了します。
ご家族連絡先の登録・変更	
保険料振替口座の変更	
クレジットカードの変更	
給付金請求	
改姓／受取人変更	電子ファイル・書面での 再発行が可能です。 (ご利用可能期間: 10月上旬から翌年3月まで)
解約	
生命保険料控除証明書の 再発行依頼	
改名	請求書類の受付・送付を行います。

*ご利用にあたっては所定の条件がございます。

いつもお引き立ていただきありがとうございます。
当社は、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きますようお願い
いたします。

お客さまにご確認いただきたいこと

STEP1

ご登録のご住所や
お名前に変更は
ありませんか?

ご登録のご住所・お名前をご確認いた
だき、変更がある場合はマイリンクク
ロスからお手続きをお願いします。

STEP2

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**』を参考にしていただき、保障内
容をご確認ください。

STEP3

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、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でご案内します。

住所変更のお手続きをお忘れではありませんか?

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、
現在のご登録の住所をご確認ください。



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!!

ステップ1

マイリンククロスの「住所・電話番号変更のお手続き」用の
以下の二次元コードを読み取り、ログインしてください。

「住所・電話番号変更のお手続き」は
こちらから

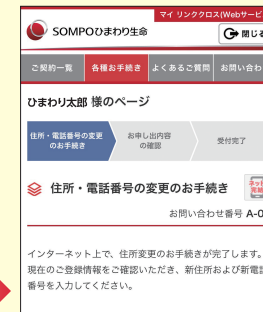


ステップ2

ログイン後、ワンタイムパスワード画面にてパスワードを入力します。
「住所・電話番号の変更のお手続き」画面に遷移しますので
お手続きを進めてください。



ID、パスワードを入力して
「ログイン」を選択
ログイン後、ワンタイムパスワード
画面にてパスワードを入力



「住所・電話番号の変更の
お手続き」画面に遷移

「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。

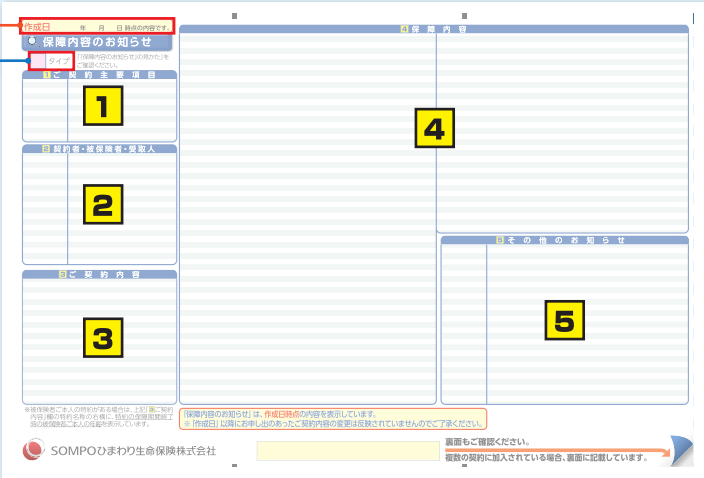
※保険種類によっては「保障内容のお知らせ」を作成していない場合や、別の通知物でお知らせしている場合もございます。

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
A タイプ 証券番号が5桁-3桁 (例:00000-000)	● 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 証券番号が11桁または11桁-1桁 (例:00000000000)	● 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	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。	● 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。 ● 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。 ● 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。

※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。

🔍 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

※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]

「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ない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

8

点の

です。

タイプ

ご確認ください。

1

2

3

4

保障

内 容

E

※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。

