

生命保険契約申込書【医療保険（MI－01）】

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し込みます。
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。

※当社から連携をうけた申込番号を必ず記載ください。

申込番号

一括申込

K 6 3 - 1 A

会 社 提 出 用

取扱者記入欄 申込書受領日 令和 年 月 日

1 保険契約者

申込日

令和 年 月 日

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。

住 所

〒 -

都道府県 市区郡

日中の連絡先 - - 法人契約者印

氏 名

フリガナ

<自署>

性別等

①男 ③法人 ①男 ④事業主(男) ②大正 ③昭和 ④平成 ⑤令和

②女 ⑤事業主(女)

生 年 日

年 月 日

被保険者から見た続柄

①本人 ①配偶者 ⑦雇用主

左記以外

契 約 日 時 点 での 満 年 齢

年 月 日

未成年者の場合

親権者 ①親権者 ②後見人

<自署>

保険契約者から見た続柄

2 被保険者 保険契約者と同じの場合、2 被保険者欄の記入は不要です。

住 所

保険契約者住所と同一の場合、住所・日中の連絡先の記入は不要です。

〒 -

都道府県 市区郡

日中の連絡先 - -

氏 名

フリガナ

<自署>

性 別

①男 ③昭和 ④平成 ⑤令和

②女

生 年 月 日

年 月 日

契約日時点での満年齢

歳

未成年者の場合

親権者 ①親権者 ②後見人

<自署>

被保険者から見た続柄

3 死亡保険金受取人*1

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

※受取人を2名以上指定する場合、「別紙記載のとおり」に○をつけ、別途受取人明細書をご提出ください。

フリガナ

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

①配偶者 ②子 ③親

左記以外

人

4 指定代理請求特約

どちらかに○をおつけください。*2

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死亡保険金受取人に同じ 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

①配偶者 ②子 ③親

左記以外

様

5 保障内容

払込方法

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クレジットカード

責任開始期に関する特約

①付加する ①付加しない

保険料免除特約*4*9

②付加する(医療用特定疾病診断保険料免除特約) ⑤付加する(医療用保険料免除特約) ③付加しない

保険料*5 自動振替貸付

①希望する*6 ①希望しない

第1回保険料(団体・特団・集団扱のみ)

払込経路指定先より第1回保険料を支払います。

保険種類・特約種類

主契約 医療保険(MI-01)

保険契約の型 B型

死亡保険金不担保特則 ②付加する ①付加しない*7

手術給付金不担保特則 ②付加する*8 ①付加しない

入院給付金の支払限度の型 ④40日型 ③60日型 ②120日型

保険期間 ①終身 ②年

払込期間 ①終身 ②年 ③歳

入院給付金日額等 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円 0 0 0 0

主契約・特約・特約保険料 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円

特則・特約

①医療用健康回復支援給付特約(特定投薬治療給付型)*9

②医療用新先進医療特約

③医療用入院一時金特約

④医療用通院特約

⑤七大生活習慣病追加給付特則

⑥新三大疾病支払日数無制限特則

⑦医療用がん入院特約

⑧医療用女性疾病入院特約

⑨医療用新三大疾病一時金特約*9

⑩医療用新がん診断給付特約*9

⑪医療用新がん外来治療給付特約*9

⑫医療用抗がん剤治療給付特約*9

⑬介護一時金特約*9

⑭医療用介護年金特約*9

⑮医療用手術増額特約*9

⑯医療用総合生活障害保障特約*9

年金支払保証期間 ①2年 ②5年

主契約保険期間と同一 主契約払込期間と同一

年金の種類 終身年金

⑧年 ⑨歳 ⑧年 ⑨歳

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

6

合計保険料(前納保険料を除く)

前納保険料

億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円

*1～9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。

891413 24.05

1115505

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、また本申込後に申込者が死亡し、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支払事由・制限事項の詳細などご契約の内容に関する事項や主な保険用語のご説明については「ご契約のしおり・約款」に記載していますのでご確認ください。

3. お申込み内容に関する留意事項

- * 1 死亡保険金不担保特則を付加した場合、記入は無効とします。
- * 2 死亡保険金受取人(死亡保険金不担保特則を付加した場合は保険契約者)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。
- * 3 付加できる申込内容の場合、「付加する」とします。付加できない申込内容の場合、記入は無効とします。また会社が申込を受けつけた後、当該特約を付加することはできません。
- * 4 記入なき場合、「付加しない」とします。付加できない申込内容の場合、記入は無効とします。
- * 5 記入なき場合、「希望しない」とします。付加できない申込内容の場合、記入は無効とします。
- * 6 「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。
- * 7 死亡保険金不担保保持則「付加しない」の場合、死亡保険金支払額は主契約入院給付金日額の100倍となります。
- * 8 手術給付金不担保保持則「付加する」の場合、手術給付金はありません。
- * 9 主契約の保険期間が終身の場合のみ付加できます。付加できない申込内容の場合、記入は無効とします。

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		代理店使用欄		
	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	① 告知書 無選択	② 医師 証明書		③ ドック	④ 簡易定健	代理店営業所コード	カナ				
		保険契約者 第二被保険者	① 告知書	② 医師		③ 証明書	④ ドック		⑤ 簡易定健	カナ			
	本人確認区分	①A: ②A2: ③A3: ④A4: ⑤A5: ⑥A6: ⑦A7: ⑧A8: ⑨AA:					代理店社員コード						
	販売コード			支社コード966 専用販売コード		G0	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							
	手数料区分	①5L ②10L ③全期L ④10年平準					社員コード						

会社使用欄	特殊項目コード								営業店受付日
	質権設定対象区分								
	一括区分	①一括契約							
	変換元証券番号								
成績補正欄	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									

本社記入欄	1次決定	契約者 本人確認		5	1次決定 (産生終身保険の第二被保険者)	契約者 本人確認		5	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							
	申込経路			喫煙			申込経路								喫煙					
	決定結果					申込	告知(概)	子ども(契)						決定結果				申込	告知	子ども(契)
	特項コード					特項コード									特項コード					

891413 24.05