



ご連絡先登録シート

⚠️ ご家族連絡先が未登録です。
登録は任意ですが、ご登録をおすすめします。

2024年 4月 8日 時点の情報を表示しています。

ご家族連絡先登録制度の詳細は、同封の「ひまわりご家族サポートプラス」をご確認ください。

⚠️ まずは手順をご確認ください。

手順



現在の登録情報をご確認ください。

手順



登録情報に変更がある場合は青ワク内、右側にご記入ください。

手順



ご家族の連絡先を右側に記入し、ご署名ください。

手順



❌ 切り取りせずにそのままご提出ください。
同封の返信用封筒で返送をお願いします。
登録しない場合は返送は不要です。

対象証券番号 ※ご契約が7件以上ある場合、ご案内は2通に分けてお送りしています。

XXXXX-XXX XXXXX-XXX カXXXXXXXXXX

ご契約者名

向日葵 太郎 様

ご契約者様の現在の登録情報

住所 〒163-XXXX
東京都 新宿区 XXXXX XXX

電話番号 03-XXXX-XXXX

電話解約等により電話番号を削除する場合は、上記電話番号を二重線で消してください。

電話番号 ◆現在ご登録がありません。緊急時の連絡のために、ご登録をおすすめします。◆

住所・電話番号に変更がある場合はご記入ください。

新住所

〒 [] [] [] - [] [] [] []

新電話番号①

- -

新電話番号②

- -

転居
状況

① 転居済

② 転居予定
(転居予定日: 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日)
※日付までご記入ください。
未定の場合は決定後にご記入・ご返送ください。

ご家族連絡先登録

契約者に代わって、あらかじめ登録されたご家族が、
保障内容の確認やお手続き書類の取り寄せができます。

「ご家族連絡先登録制度」は、
ご契約者様がこんな時に大活躍します。

ケガや病気で
問い合わせできない

日中問い合わせする
時間がない

- ・2名まで登録可能です。
- ・日本国内にお住まいの方に限ります。
- ・登録家族の範囲は契約者の配偶者、契約者の4親等以内の血族・姻族です。

住所変更、ご家族連絡先の登録については、
マイリンククロス(Webサービス)からお手続きできます。

(マイリンククロスでお手続きいただいた方は、本用紙の返送は不要です)

ひまわり生命 住所変更 検索 ひまわり生命 家族登録 検索

お手続きは
こちらから



●本用紙の記入方法、ご家族連絡先登録制度に関するお問い合わせは下記の窓口まで

0120-787-161

受付時間

月～金

9:00～17:00

[土曜日、日曜日、祝日および
12月31日～1月3日は除きます]



SOMPOひまわり生命保険株式会社



切り取りせずにそのままご提出ください。

登録される場合、「ご署名」欄と「ご家族の連絡先」欄をもれなくご記入ください。

ご署名
(必須)

別紙「ご家族連絡先登録制度のご案内」を添付し、ご提出ください。被保険者・登録家族本人とともに同意します。

様のご署名をお願いします。

記入日: 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

フリガナ

お名前

生年月日

住所

電話番号

①

電話番号

②(任意)

ご契約者様
から見た続柄

① 配偶者 ② 子 ③ 孫
④ 兄弟・姉妹 ⑤ おい・めい
⑥ その他の親族(4親等以内)

ご契約者様
から見た続柄

① 配偶者 ② 子 ③ 孫
④ 兄弟・姉妹 ⑤ おい・めい
⑥ その他の親族(4親等以内)