

個人契約 (一時金支払歴なし)



封筒



宛名台紙 + 「保障内容のお知らせ」の見かた + 保障内容のお知らせ + 保険金や給付金のご請求方法



規約



ひまわりご家族サポートプラス



健康☆チャレンジ！
推進チラシ
※対象のご契約者のみ



定期便 A



認知症セミナー
チラシ
※9月発送のみ

個人契約 (一時金支払歴あり)



封筒



宛名台紙 + 「保障内容のお知らせ」の見かた + 保障内容のお知らせ + 保険金や給付金のご請求方法



規約



ひまわりご家族サポートプラス



健康☆チャレンジ！
推進チラシ
※対象のご契約者のみ

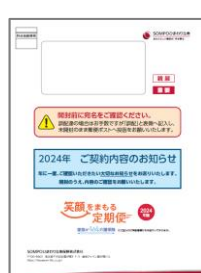


定期便 B



認知症セミナー
チラシ
※9月発送のみ

個人事業主契約



封筒



宛名台紙 + 「保障内容のお知らせ」の見かた + 保障内容のお知らせ + 保険金や給付金のご請求方法



規約



ひまわりご家族サポートプラス



健康☆チャレンジ！
推進チラシ
※対象のご契約者のみ



定期便 (法人)



認知症セミナー
チラシ
※9月発送のみ

法人契約



封筒



宛名台紙
(住所変更ハガキ付)



健康☆チャレンジ！
推進チラシ
※対象のご契約者のみ



定期便 (法人)



認知症セミナー
チラシ
※9月発送のみ



住所変更ハガキ用
目隠しシール