

生命保険契約申込書[5年ごと利差配当付こども保険]

1113709

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 85-1 M

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	〒 - 都道府県 市区 郡			日中の連絡先	-	-																
	氏名	「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」を受領のうえ、記載の重要事項について説明を受け、その内容を了承し、個人情報の取扱いについて同意します。その際に裏面記載の重要事項に関する説明を口頭で受けました。 ※「ご契約のしおり・約款」は当社から送付または取扱者がお渡します。 私は米国納税義務者です。➡□はい フリガナ <自署> 様		性別	①男 ②女	生年月日	③昭和 ④平成 ⑤令和 年 月 日																
2 被保険者 <small>(ごども)</small> <small>出生前加入特則選用</small>	住所	〒 - 都道府県 市区 郡	被保険者から見た続柄	③親 ⑤祖父母	左記以外	契約日時点での満年齢	歳																
			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																
3 死亡保険金受取人等	養育年受取人	被保険者に同じ ③下記のとおり フリガナ	性別	①男 ②女	生年月日	④平成 ⑤令和 年 月 日	契約日時点での満年齢	歳															
			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																
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)																						
5 保障内容	払込方法	払込経路	責任開始期*2 に関する特約	保険料*3 自動振替貸付	出生前加入特則		契約区分	第1回保険料 (団体扱のみ)															
	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 ①クレジットカード	③団体(A) ④団体(B) ⑤特団	①付加する ②付加しない	①希望する ②希望しない	①適用する 出産予定日 令和 年 月 日	①保険料建	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		保険契約の型	養育年金支払率	養育年金の支払額の型	保険期間	払込期間	基準保険金額		合計保険料 (前納保険料を除く)													
主契約	5年ごと利差配当付こども保険		①A型	100%	定額型	③歳 主契約保険期間と同一	千 万 千 百 十 円 0 0	千万	百万	十万	万	千	百	十	円	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
	②B型	-	-	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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。		前納保険料				回	千万	百万	十万	万	千	百	十	円								

*1~3 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。

お申込み手続きの際ご確認いただきたい事項

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 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、「希望する」とします。

ご家族の皆さん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		—								
	(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	③ 証明書	④ ドック	⑤ 簡易定健	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		
		代理店営業所	カナ					コード			
	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					
		代理店社員	カナ					コード			
	本人確認区分	A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7 A8 AA									
	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 所属コード 社員コード	名称			
	手数料区分	①5L ②10L ③全期L ④10年平準									
本社記入欄	1次決定	契約者 本人確認	5	1次決定 (誕生日被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
	申込路			申込路							
	決済			申込							
	決済			告知							
	決済			こども(契)							
特種コード			特種コード								
特種コード			特種コード								