



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 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。

\* 2 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。

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						募集制限先等の確認・形態コード	下記のとおり	
	C I F コード								

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	会社使用欄	特殊項目コード										
	実代理店・募集人コード		—						質権設定対象区分									
	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	一括区分	① 一括契約								
	被保険者	① 告知書	② 医師	③ 証明書	④ ドック	⑤ 簡易定健		変換元証券番号										
	本人確認区分	A1	A2	A3	A4	A5		A6	A7	A8	A9							
	販売コード																	
	被保険者職業コード																	
	被保険者職業コード																	
	手数料区分	① 5L	② 10L	③ 全期L	④ 10年平準													
	代理店社員	コード																
代理店分担	① あり→代理店分担票必要																	
団体扱	団体コード																	
所属コード																		
社員コード																		

本社記入欄	1次決定	契約者	5	1次決定	契約者	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			申込経路							
	申込			申込							
	告知(被)			告知							
決定			決定								
特種			特種								
コード			コード								

営業店受付日

891414 25.04