

生命保険契約申込書[医療保険(MI-01)]
女性のための医療保険

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

1112306

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 63-1 F

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	〒 -			日中の連絡先	-	-
都道府県	市区					
氏名	フリガナ <自署>	性別	①男 ②女	生年月日	③昭和 ④平成 ⑤令和	年 月 日
		被保険者から見た続柄	①本人 ②配偶者	左記以外	契約日時点での満年齢	歳
		様	未成年者の場合	親権者後見人	親権者後見人	保険契約者から見た続柄 ①親権者 ②後見人

2 被保険者 保険契約者と同一の場合、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。 〒 -	日中の連絡先	-				
都道府県	市区						
氏名	契約内容と契約に関する重要事項の説明を口頭で受けたその内容を了承のうえ、提示された個人情報の取扱いおよびこの保険契約に同意します。 フリガナ <自署>	性別	②女	生年月日	③昭和 ④平成 ⑤令和	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					様

3 死亡保険金受取人等

死亡保険金受取人	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女	②大正 ③昭和 ④平成 ⑤令和	年 月 日
	被保険者から見た続柄	分割割合(%)	受取人人数
	配偶者 子 親	左記以外	人
生存給付金受取人			
	保険契約者 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)	
指代請求人	③死亡保険金受取人に同じ ④保険契約者に同じ ⑤下記のとおり
	被保険者から見た続柄 (配偶者) 左記以外 子 親
	被保険者から見た続柄 (配偶者) 左記以外 子 親

5 保障内容

契約プラン ご希望のプランに○をしてください。	医療用新先進医療特約あり			医療用新先進医療特約なし			払込方法	①月払 ③半年払 ②年払	
	プラン1 1A	プラン2 1B	プラン3 1C	プラン1 1D	プラン2 1E	プラン3 1F	払込経路	①口座振替 ②郵便振込 ③銀行振込 ④団体(A) ⑤特団 ⑥集団(A) ⑦集団(B) ⑧クレジットカード	
医療保険 (MI-01)	入院給付金日額	10,000円	7,000円	5,000円	10,000円	7,000円	5,000円	責任開始期 に関する特約	①付加する ②付加しない
	死亡保険金	入院給付金日額の100倍			入院給付金日額の100倍			第1回保険料 (団体・特団・ 集団級のみ)	③払込経路指定先より第1回保険料を支払います。
	手術給付金	入院給付金日額の40倍・20倍・10倍・5倍			入院給付金日額の40倍・20倍・10倍・5倍			保険期間	15年 A型 (3年型)
	生存給付金	入院給付金日額の15倍			入院給付金日額の15倍			払込期間	15年 入院給付金の 支払限度の型 180日型
医療用新先進医療特約	付加する (受療した先進医療の技術料相当額)			付加しない			6	合計保険料 (前納保険料を除く)	
医療用入院一時金特約	10万円			10万円				百万 十万 万 千 百 十 円	
医療用通院特約	10,000円	7,000円	5,000円	10,000円	7,000円	5,000円			
新三大疾病支払日数無制限特約	付加する (主契約入院給付金日額と同額)			付加する (主契約入院給付金日額と同額)					
医療用女性疾病入院特約	5,000円	3,000円	5,000円	5,000円	3,000円	5,000円			
定期保険特約	200万円	230万円	250万円	200万円	230万円	250万円			

* 1～2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。

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。

891421 (25.04)

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等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。

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)			団体コード																																																				
	手数料区分	①5L ②10L ③全期L ④10年準				所属コード																																																				
					社員コード																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">特殊項目コード</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>質権設定対象区分</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>一括区分</td> <td colspan="6">①一括契約</td> </tr> <tr> <td>変換元証券番号</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>成績補正</td> <td>支社コード</td> <td></td> <td></td> <td>補正割合</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>代行部担コード</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>補正割合</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										特殊項目コード							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	支社コード			補正割合			代行部担コード				補正割合									
特殊項目コード																																																										
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	支社コード			補正割合																																																						
代行部担コード				補正割合																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">会社使用欄</td> </tr> <tr> <td>特殊項目コード</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>質権設定対象区分</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>一括区分</td> <td colspan="6">①一括契約</td> </tr> <tr> <td>変換元証券番号</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>成績補正</td> <td>支社コード</td> <td></td> <td></td> <td>補正割合</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>代行部担コード</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>補正割合</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										会社使用欄							特殊項目コード							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	支社コード			補正割合			代行部担コード				補正割合		
会社使用欄																																																										
特殊項目コード																																																										
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	支社コード			補正割合																																																						
代行部担コード				補正割合																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">代理店/仲立人</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">営業店受付日</td> </tr> </table>										代理店/仲立人							営業店受付日																																									
代理店/仲立人																																																										
営業店受付日																																																										
本社記入欄	1次決定	契約者 本人確認	5	1次決定 (誕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																																															
	申込路			申込路																																																						
	申込	告知(被) こども(契)		申込	告知 こども(契)																																																					
	決済			決済																																																						
	決済 対象			決済 対象																																																						
特 殊 項 目 コード			特 殊 項 目 コード																																																							