

契約保全・収納・保険金 取扱規定

17

未収納・1P未入金無効・失効・
自動振替貸付契約の各種通知物

SOMPOひまわり生命契約

未収納・1P未入金無効・失効・自動振替貸付契約の各種通知物

SOMPOひまわり生命契約

■保険料が未収納、契約が1P未入金無効、失効または自動振替貸付（以降、「APL」）となった場合における契約者、代理店宛ての各種通知物について記載します。

1. 第1回保険料未収納時

〈1〉払込猶予期間（「責任開始期に関する特約」が付加された契約の場合）

第1回保険料を含んだ口座振替が、残高不足などにより振替不能になった場合は、次回（次月）に併徴請求または再請求を行います。

猶予期間満了日までに第1回保険料が払い込まれなかった場合、責任開始日にさかのぼって契約は無効になります。失効と異なり、無効となった契約を復活することはできません。また、1P未入金無効となった被保険者^{*1}が新たに当社の保険に加入する場合、2年間「責任開始期に関する特約」を付加することはできません。

※1 こども保険の場合は契約者、連生終身保険（自由設計型）の場合は第二被保険者も対象となります。

第1回保険料の払込期月 ^{*2、*3}	責任開始日から責任開始日の属する月の翌々月末日まで
第1回保険料の猶予期間	第1回保険料の払込期月の翌月初から末日まで

※2 「契約日の特則」が適用となっている契約（月払）の場合は、第2回保険料の払込期月が第1回保険料の払込期月まで延長されます。

※3 以下に該当する契約の場合は責任開始日を「保険期間の始期」に読み替えます。
○がん保険（01）、がん保険（2010）

〈2〉払込猶予期間（終身がん保険（C2）（C3）の場合）

第1回保険料を含んだ口座振替が、残高不足などにより振替不能になった場合は、次回（次月）に併徴請求または再請求を行います。猶予期間満了日までに第1回保険料が払い込まれなかった場合、責任開始日にさかのぼって契約は無効になります。失効と異なり、無効となった契約を復活することはできません。また、1P未入金無効となった被保険者が新たに当社の保険に加入する場合、6か月間終身がん保険（C2）（C3）に加入することはできません。

第1回保険料の払込期間	契約日の属する月を含めて4か月目の月の初日から末日まで
第1回保険料の猶予期間	第1回保険料の払込期間の翌月初日から末日まで

〈3〉通知物（月払の場合の例）

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	通知物（通知時期）			
	N+1月	N+2月	N+3月	N+4月
代理店	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求初回保険料請求契約（15日頃）（1）* 	<ul style="list-style-type: none"> ●月時点初回保険料未収納契約（5日頃）（2）* 第1回保険料請求状況一覧表（15日頃）（1）* 	<ul style="list-style-type: none"> ●月時点初回保険料未収納契約（5日頃）（2）* 	<ul style="list-style-type: none"> ●月契約未入金無効（20日頃）（4）*
契約者	<ul style="list-style-type: none"> 保険料口座振替開始のお知らせ（15日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> 保険料口座振替のお知らせ（併徴のお知らせ）（15日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> 保険料お払い込みのお願い〈コンビニ／郵便振込票〉（5日頃）（3）* 	<ul style="list-style-type: none"> ご契約無効のご連絡（20日頃）（5）*

N=申込月

*〈3〉通知物の確認の番号です。

終身がん保険（C2）（C3）の場合は以下のとおりです。

- 口座振替扱（月払）

送付先	通知物（通知時期）		
	N+4月	N+5月	N+6月
代理店	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求初回保険料請求契約（15日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求初回保険料未収納契約（5日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求未入金無効（20日頃）
契約者	<ul style="list-style-type: none"> 保険料口座振替開始のお知らせ（15日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> 保険料口座振替のお知らせ（併徴のお知らせ）（15日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> ご契約無効のご連絡（20日頃）

- クレジットカード払扱（月払）

送付先	通知物（通知時期）		
	N+4月	N+5月	N+6月
代理店	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求初回保険料請求契約（5日頃） ●月請求初回保険料未収納契約（20日頃） 	-	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求未入金無効（20日頃）
契約者	<ul style="list-style-type: none"> 保険料クレジットカード決済開始のお知らせ（5日頃） カード無効・併徴のお知らせ（20日頃） 	-	<ul style="list-style-type: none"> ご契約無効のご連絡（20日頃）

- 郵便振替扱（年半年払）

送付先	通知物（通知時期）		
	N+1月	N+3月	N+4月
代理店	-	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求初回保険料未収納契約（5日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> ●月請求未入金無効（20日頃）
契約者	<ul style="list-style-type: none"> 保険料払込開始のお知らせ（郵便振替用紙）（15日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> 保険料払込のお知らせ（郵便振替用紙）（5日頃） 	<ul style="list-style-type: none"> ご契約無効のご連絡（20日頃）

〈4〉通知物の確認

(1) ●月請求初回保険料請求契約

第1回保険料請求状況一覧表						
(763-763)		年 5月18日 SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部				
募集人コード	募集人名	契約者名	契約年月日	請求金額	口座情報	備考
保険種類 保険料 請求中	保険種類 定期保険 月 払	電話番号	猶予期間満了日	払込応当月		
□振 請求中	6XXXX0* 定期保険 月 払	ひま 契7* 0463-44-6666	■■. 5. 1 ■■. 7.31	3,365円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) ヒマ ケイナナイ*	
払込票 送付済	6XXXX1* こども 月 払	ひま 契2* 03-444-5555	■■. 4. 2 ■■. 7.31	12,717円 4- 6月分		払込票有効期限: 6月30日
□振 請求中	6XXXX0* 医療保険 月 払	ひま 契2* 03-444-5555	■■. 4. 2 ■■. 7.31	20,806円 4- 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) ヒマ ケイニシヨウイ*	
□振 請求中	6XXXX0* がん保険 月 払	ひま 契2* 03-1234-5678	■■. 4. 2 ■■. 7.31	8,672円 4- 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) ヒマ ケイニシヨウ*	
払込票 送付済	6XXXX0* がん保険 月 払	ひま 契22.* 03-444-5555	■■. 4. 2 ■■. 7.31	17,577円 4- 6月分		払込票有効期限: 6月30日
払込票 送付済	6XXXX1* 医療保険 月 払	ひま 契2* 03-444-5555	■■. 4. 2 ■■. 7.31	5,337円 4- 6月分		払込票有効期限: 6月30日
□振 請求中	6XXXX0* 終身保険 月 払	ひま 契49.* 03-3210-6543	■■. 5. 1 ■■. 7.31	6,945円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) ヒマ ケイヨコキユウテブキ*	

◎顧客情報の漏えい防止のため、証券番号・契約者名・募集人名・口座情報の一部を非表示しております。

2 / 1

①	請求状況	当月請求対象となる契約の請求状況を表示します。 □振請求中: □座振替を行う契約 払込票送付済: 払取扱票にてお振込いただく契約
②	猶予期間満了日	第1回保険料の猶予期間満了日を表示します。
③	請求金額	2か月以上の保険料を請求する場合は、合算した金額を表示します。
④	払込応当月	当月作成した請求データの応当月を表示します。 (例) 払込応当月が6月、7月の場合、「6-7月分」と表示します。
⑤	備考	請求が払取扱票の場合に、その払取扱票に記載のお払込期限(有効期限)を表示します。

(2) ●月時点初回保険料未収納契約

第1回保険料未収納一覧表						年 6月 3日
([] -5WV-648)						SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部
募集人コード	募集人名	契約年月日	未収納金額	請求予定期間	備考	担当営業店 支店
証券番号 保険種類 払込方法	契約者名 電話番号	期初残高 期初残高満了日 不倒退由	払込済月	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	
6 [] 1* [] 終身保険 月 払	[]*	[]. 5. 1 []. 7.31	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	
6 [] 1* [] 終身保険 月 払	[]*	[]. 5. 1 []. 7.31	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	
6 [] 1* [] 終身保険 月 払	[]*	[]. 5. 1 []. 7.31	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	
6 [] 1* [] 終身保険 月 払	[]*	[]. 5. 1 []. 7.31	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	
6 [] 1* [] 終身保険 月 払	[]*	[]. 5. 1 []. 7.31	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	
6 [] 1* [] 終身保険 月 払	[]*	[]. 5. 1 []. 7.31	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示) *	次回債権請求 予定	

◎顧客情報の漏えい防止のため、証券番号・契約者名・募集人名・口座情報の一部を非表示としております。

4 / 648 1 / 2

①	猶予期間満了日	第1回保険料の猶予期間満了日を表示します。										
②	振替結果	<p>振替不能：前月の請求結果が振替不能となった契約。 払込票：①前月以前にすでに払込取扱票を契約者宛てに送付しているが、当月の口振結果反映日時点で入金が反映されていない契約 ②前月の口振結果が振替不能となり、必要な保険料が3か月分以上となったことにより、「第1回保険料未収納一覧表」を代理店宛てに送付するタイミングと一緒に払込取扱票を契約者宛てに送付する契約</p>										
③	不能理由	<table border="1"> <thead> <tr> <th>事由</th><th>内容(対応方法)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>残高不足</td><td>預貯金残高不足です。</td></tr> <tr> <td>取引なし</td><td>該当口座がない可能性があります。 (口座振替依頼書の内容と登録内容に誤りがないか取扱営業店に確認します)</td></tr> <tr> <td>依頼書不備</td><td>口座振替依頼書に関する不備がある可能性があります。 (口座振替依頼書の不備内容について取扱営業店に確認します)</td></tr> <tr> <td>預金者停止</td><td>預金者から金融機関に振替停止依頼をしています。</td></tr> </tbody> </table>	事由	内容(対応方法)	残高不足	預貯金残高不足です。	取引なし	該当口座がない可能性があります。 (口座振替依頼書の内容と登録内容に誤りがないか取扱営業店に確認します)	依頼書不備	口座振替依頼書に関する不備がある可能性があります。 (口座振替依頼書の不備内容について取扱営業店に確認します)	預金者停止	預金者から金融機関に振替停止依頼をしています。
事由	内容(対応方法)											
残高不足	預貯金残高不足です。											
取引なし	該当口座がない可能性があります。 (口座振替依頼書の内容と登録内容に誤りがないか取扱営業店に確認します)											
依頼書不備	口座振替依頼書に関する不備がある可能性があります。 (口座振替依頼書の不備内容について取扱営業店に確認します)											
預金者停止	預金者から金融機関に振替停止依頼をしています。											
④	未収納金額	払込期月当月までの未収納金額を表示します。										
⑤	払込応当月	未収納となった月までの応当月を表示します。 (例) 払込応当月が6月、7月の場合、「6-7月分」と表示します。										
⑥	備考	<p>次回請求予定などを表示します。</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>次回併徴請求予定</td><td>前月分保険料が未入金のため、次回の口座振替が併徴請求となる契約 (2か月分の残高確保を契約者へ依頼します。)</td></tr> <tr> <td>次回再請求予定</td><td>年払・半年払保険料が未入金のため、次回の口座振替が再請求となる契約 (1回分保険料の残高確保を契約者へ依頼します。)</td></tr> <tr> <td>払込票送付済有効期限： ○月○日</td><td>第1回保険料を含む払込取扱票が送付済かつ、口振結果反映日時点で入金が反映されていない契約 (すでに契約者の手元にある払込取扱票で必要月数分(④未収納金額)の入金を契約者に依頼します。)</td></tr> <tr> <td>払込票送付有効期限： ○月○日</td><td>前月の口座振替結果が振替不能となり、必要な保険料が3か月以上となつたため、同時期に払込取扱票を送付した契約 (送付される払込取扱票で必要月数分(④未収納金額 + 1か月分保険料)の入金を契約者へ依頼します。)</td></tr> </tbody> </table>	次回併徴請求予定	前月分保険料が未入金のため、次回の口座振替が併徴請求となる契約 (2か月分の残高確保を契約者へ依頼します。)	次回再請求予定	年払・半年払保険料が未入金のため、次回の口座振替が再請求となる契約 (1回分保険料の残高確保を契約者へ依頼します。)	払込票送付済有効期限： ○月○日	第1回保険料を含む払込取扱票が送付済かつ、口振結果反映日時点で入金が反映されていない契約 (すでに契約者の手元にある払込取扱票で必要月数分(④未収納金額)の入金を契約者に依頼します。)	払込票送付有効期限： ○月○日	前月の口座振替結果が振替不能となり、必要な保険料が3か月以上となつたため、同時期に払込取扱票を送付した契約 (送付される払込取扱票で必要月数分(④未収納金額 + 1か月分保険料)の入金を契約者へ依頼します。)		
次回併徴請求予定	前月分保険料が未入金のため、次回の口座振替が併徴請求となる契約 (2か月分の残高確保を契約者へ依頼します。)											
次回再請求予定	年払・半年払保険料が未入金のため、次回の口座振替が再請求となる契約 (1回分保険料の残高確保を契約者へ依頼します。)											
払込票送付済有効期限： ○月○日	第1回保険料を含む払込取扱票が送付済かつ、口振結果反映日時点で入金が反映されていない契約 (すでに契約者の手元にある払込取扱票で必要月数分(④未収納金額)の入金を契約者に依頼します。)											
払込票送付有効期限： ○月○日	前月の口座振替結果が振替不能となり、必要な保険料が3か月以上となつたため、同時期に払込取扱票を送付した契約 (送付される払込取扱票で必要月数分(④未収納金額 + 1か月分保険料)の入金を契約者へ依頼します。)											

*⑥で次回併徴請求予定・次回再請求予定となっている契約でも、③の不能理由が取引なし・依頼書不備等の場合はそれが解消しないと請求は作成されませんので注意して対応します。

(3) 保険料お払い込みのお願い〈コンビニ／郵便振込票〉

(4) ●月契約未入金無効

第1回保険料未入金無効一覧表						
[] 様 []-9XY-822)		年 8月13日 SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部 担当営業店 [] 支社 TEL []				
募集人コード	募集人名	契約者名	契約年月日	保険料	保険種類	払込額跡
証券番号	電話番号	猶予期間満了日				参考
申込番号						
6[]1*	[]	[]	[] 5. 1 [] 7.31	2,788円	医療保険	口座振替
6[]1*	[]	[]	[] 5. 1 [] 7.31	1,438円	医療保険	口座振替
6[]1*	[]	[]	[] 5. 1 [] 7.31	2,788円	医療保険	口座振替
6[]1*	[]	[]	[] 5. 1 [] 7.31	2,788円	医療保険	口座振替
6[]1*	[]	[]	[] 5. 1 [] 7.31	2,788円	医療保険	口座振替
6[]1*	[]	[]	[] 5. 1 [] 7.31	2,788円	医療保険	口座振替

◎顧客情報の漏えい防止のため、契約者名・証券番号・募集人名の一部を非表示しております。

2 / 1

①

猶予期間満了日

第1回保険料の猶予期間満了日を表示します。

(5) ご契約無効のご連絡

ご契約無効のご連絡		ご契約の内容
		年 9月11日
<p>拝啓</p> <p>時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。</p> <p>このたびは、弊社生命保険にお申込みいただきまことにありがとうございました。</p> <p>さて、右記のご契約につきましては、保険料のお払込みがないまま第1回保険料の払込猶予期間を経過いたしました。</p> <p>このため、ご契約は保険始期にさかのぼり無効となりました。本契約による保障は行われませんのでご了承ください。</p> <p>なお、すでに送付しております保険証券も無効となりますので、下記のご注意をご確認のうえ、破棄いただきますようお願いいたします。</p> <p>本件について、ご不明な点につきましては、弊社取扱営業店までご連絡いただきますようお願い申し上げます。</p> <p style="text-align: center;">敬具</p> <p>【ご注意】 ※被保険者さまにもお知らせください。</p> <p>◆第1回保険料の払込猶予期間満了後に、保険金、給付金等のお支払事由が発生しても、お支払できません。また、保険料のお払込みを免除する事由が発生していても、お払込みを免除できません。</p> <p>※責任開始期から第1回保険料の払込猶予期間満了日までの間に、保険金・給付金等のお支払事由または保険料のお払込みを免除する事由が発生していたときは、弊社取扱営業店までご連絡ください。</p> <p>◆無効となったご契約をもとに戻すことはできません。</p> <p>◆ご契約の責任開始期から2年間、下記のお申込みのお引き受けはできません。 ・この契約の被保険者さまを被保険者とする、「責任開始期に関する特約」を付加した新たなお申し込み</p> <p>◆お支払する返戻金はありません。</p>		
<p>証券番号 []</p> <p>保険種類 定期保険</p> <p>ご契約者 契約 あきおきおか822様</p> <p>被保険者 保全 あきおきおか822様</p> <p>責任開始期※ 年 4月 2日</p> <p>契約日 年 5月 1日</p> <p>第1回保険料の 猶予期間満了日 年 7月31日</p> <p>※がん保険の場合は、保険期間の始期（申込受領・告知の遡った日）となります。</p>		

2. 2回目以降保険料未収納時

〈1〉通知物

収納代行会社により、通知物と通知時期が異なります。

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

収納経路 (振替日)	送付先	通知物(送付時期)	
		未収納当月	通知時期
CSS アプラス 三菱UFJニコス 全信協 (27日)	代理店	—	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内(10日頃)(1) *
			・併徴・再請求契約のご案内(未収納案内追補版) ^{*1} (20日頃)(2) *
三井住友カード (旧SMBC) ゆうちょ銀行 (6日)	契約者	—	・保険料口座振替のお知らせ(併徴・再請求)(コンビニ払込票付) ^{*2 *3} (15日頃)(3) *
			・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内(15日頃)(1) *
休診会 (28日)	代理店	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内(15日頃)(1) *	・併徴・再請求契約のご案内(未収納案内追補版) ^{*1} (28日頃)(2) *
			・保険料お払い込みのお願い(払込取扱票あり)(25日頃)(4) *
全税共 (22日)	代理店	—	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内(12日頃)
			・医師総合保障制度 掛金振替不能のお知らせ(12日頃)
契約者	代理店	—	・掛金(保険料)振替のお知らせ(5日頃)

*1 前月の保険料請求がなく、併徴または再請求で口座振替請求が開始・再開となる契約(2P初回併徴請求契約を含む)がある場合に作成されます。

*2 請求金額が30万円を超える契約や住所不明契約など、一部コンビニ払込票が添付されない契約があります。

*3 以下の条件をすべて満たす契約はマルチ決済QRコードを印字します。

- ・旧日本興亜生命契約を除くひまわり生命契約
- ・個人契約
- ・請求金額が10万円以下

* 〈2〉通知物の確認の番号です。

以下のいずれかに該当する契約は、ひまわりToDoリストで「未収納要注意・年半請求予定契約リスト」をデータ配信します。

①自動振替貸付(APL)適用月数が1か月の契約

②口座振替依頼書が金融機関から不備返却されたため、口座請求が停止している契約

- ③払方変更効力発生月の前月保険料が未収の月払契約
 (変更前:口座振替またはクレジットカード払⇒変更後:郵便振替または団体扱)
 ④翌月に払込期月が到来する年・半年払契約(団体扱は除く)

送付先	通知物	通知時期
代理店	・未収納要注意・年半請求予定契約リスト(5)* 4種類のリストで構成されています。対象契約がない場合は、該当するリストはデータ配信されません。 ①自動振替貸付(APL)1か月適用契約 ②口座振替依頼書不備(要払込)契約 ③払方変更に伴う未収納契約 ④年・半年払請求予定契約	毎月20日頃

*〈2〉通知物の確認の番号です。

(2)通知物の確認

(1)未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内

未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内									
(CSS扱い)									
年 8月27日振替分 担当営業店 TEL									
※このご案内は、平成 年 9月 4日現在のデータを元に作成しています。作成後に入金されている場合もありますのでご承ください。 次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。									
1	併徴請求予定	証券番号 99995*457 医療保険 契約日 年 1月 1日 契約者名 5457契約者名- 被保険者名 5457被保険者名- 契約者TEL 98765-4321-5457 算算人: 0001 / 5457算算人名- 新幹事代理店数:なし	払込方法 払込応当月 猶予期限 1回分保険料 未収納金額	年 8月より 1ヶ月分 年 9月30日 6,350円 6,350円	ご指定口座 みちのく銀行 浪岡支店 普通 5457XXX (一部非表示) 5457コウサ" メイキ"ニフ-----*				
2	未収納事由:残高不足	証券番号 99995*458 収入保険 契約日 年 5月 1日 契約者名 5458契約者名- 被保険者名 5458被保険者名- 契約者TEL 98765-4321-5458 算算人: 0003 / 5458算算人名- 新幹事代理店数:なし	払込方法 払込応当月 猶予期限 1回分保険料 未収納金額	年 8月より 1ヶ月分 年 9月30日 7,530円 7,530円	ご指定口座 みちのく銀行 浪岡支店 普通 5458XXX (一部非表示) 5458コウサ" メイキ"ニフ-----*				
3	復活不承諾あり	証券番号 99995*828 医療保険 契約日 年 2月 1日 契約者名 6828契約者名- 被保険者名 6828被保険者名- 契約者TEL 98765-4321-6828 算算人: 0002 / 6828算算人名- 新幹事代理店数:なし	払込方法 払込応当月 猶予期限 1回分保険料 未収納金額	年 8月より 1ヶ月分 年 9月30日 5,331円 5,331円	ご指定口座 青森銀行 浪岡支店 普通 6828XXX (一部非表示) 6828コウサ" メイキ"ニフ-----*				
次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。									
次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。									
次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。									
次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。									
次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。									

①	次回請求予定	CSS・アプラス・ 三菱UFJニコス・全信協		三井住友カード(旧SMBC)・ ゆうちょ銀行
		初回併徴請求予定	前月分保険料が未入金のとき (2か月分保険料の残高確保を依頼します。)	
		併徴請求予定	月払保険料が1か月分未納となったとき (2か月分保険料の残高確保を依頼します。)	
		再請求予定	年払・半年払保険料が未納となったとき (1回分保険料の残高確保を依頼します。)	
		請求停止予定 請求停止	併徴請求が振替不能のとき (失効もしくは契約内容によりAPL、 自動延長定期保険適用となります。 失効の場合は、失効取消手続きまたは復活手続きを依頼します。)	併徴請求が振替不能のとき (契約者に送付する「保険料お払い込みのお願い」に同封の「払取扱票」 により払込猶予期間中に未収納保険料の払い込みを依頼します。)

		事由	内容・対応方法
②	未収納事由	残高不足	次回併徴請求します(2回未収の場合は、次回請求停止)。 2か月分保険料の残高確保を契約者に依頼します。
		取引なし	次回併徴請求します(2回未収の場合は、次回請求停止)。 取扱営業店から不備連絡がありますのでみやかに対応します。
		依頼書不備	次回併徴請求します(2回未収の場合は、次回請求停止)。 取扱営業店から不備連絡がありますのでみやかに対応します。
		預金者停止	次回併徴請求します(2回未収の場合は、次回請求停止)。 請求停止は、依頼した月のみの場合があるので、解約予定の場合は注意してください。
		その他	取扱営業店から不備連絡がありますのでみやかに対応します。
③	備考欄	<ul style="list-style-type: none"> 「給付金請求歴あり」:失効すると復活できない場合があります。 「口座変更あり」:口座変更があった契約(請求時の情報を掲載)。 「収納会社変更」:収納代行会社変更があった契約(請求時の情報を掲載)。 「一般料率適用」:一般料率に変更されている契約(口振請求しない)。 「復活不承諾あり」:当該契約および同一被保険者で他契約に復活不承諾歴がある契約 	

対応方法の具体例

例1【未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内(CSS扱い)併徴請求予定・給付金請求歴あり・失効予定】

併徴請求予定	次回もう一度口座振替(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口座振替が振替不能になり、猶予期間までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。				
未収納事由: 残高不足	証券番号: 47938	医療機関: 私立	私込方法: 月払	私込応当月: 年 4月より 1ヶ月分	ご指定口座: 銀行 支店
給付金請求歴あり	契約日: 年 1月 15日	契約者名: 前*	猶予期間: 平成 年 5月 31日	1回分保険料: 1,893 円	普通 9 XXX (一部非表示)
	被保険者名: 前*	契約者ID: 079*	未収納金額: 1,893 円		非幹事代理店数: なし
	登録人:				

未収納事由 : 残高不足

次回請求予定: 併徴請求予定

給付金請求歴: 給付金請求歴あり

次回の口座振替日の前営業日までにご指定の保険料振替口座に月払2か月分の保険料の残高確保を依頼します。再度振替不能かつ払込猶予期間までに未収納保険料の払い込みがない場合、ご契約は失効となります。給付金請求歴があり復活できない可能性があるため、ご契約が失効しないよう未収納時の対応が特に必要となります。

例2【未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内(CSS扱い)請求停止・失効中】

請求停止	併徴請求(年払・半年払の場合は再請求)が振替不能となりました。ご契約はすでに失効となっているため、復活手続きが必要になります。 別途の「失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト」で詳細を確認のうえご対応願います。				
未収納事由: 残高不足	証券番号: 53659	医療機関: 私立	私込方法: 月払	私込応当月: 年 3月より 2ヶ月分	ご指定口座: 銀行 支店
	契約日: 年 1月 1日	契約者名: 前*	失効日: 年 5月 1日	1回分保険料: 4,365 円	普通 3 XXX (一部非表示)
	被保険者名: 前*	契約者ID: 0829*	未収納金額: 8,730 円		非幹事代理店数: なし
	登録人:				

未収納事由 : 残高不足

次回請求予定: 請求停止

給付金請求歴: 給付金請求歴なし

併徴請求が振替不能かつ払込猶予期間までに未収納保険料の払い込みがなかったため、ご契約は失効となっています。未収納フォローではなく、失効取消手続きまたは復活手続きが必要となります。

例3【未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (SMBC 扱い)】請求停止予定・未収納郵振発行

請求停止予定	併記請求（年払・半年払の場合は再請求）が振替不能になりました。次回以降の口振請求は一旦停止となります。 お詫びへば未収納保険料払込案内（郵便用紙）を送付します。払込猶予期限までの払込みをお願いしてください。 万一、猶予期限までに未収納保険料の払込みがない場合、契約は失効いたします。					
未収納事由：残高不足	請番号	04582	性別	女性	疾病	
給付金請求歴あり	契約日	2010年 3月 1日	払込方法	月払	月払	4月より 2ヶ月分
	契約者名	久*	払込当月	年	年	平成 5年5月31日
	被保険者名	久*	猶予期限	月	月	
	被保険者性別	*	平成 5年5月31日	3,300円	未収納金額	6,600円
	契約者TEL	0795				
収集人：			非軽事代理店歴：	なし		

未収納事由 : 残高不足

次回請求予定：請求停止予定

給付金請求歴：給付金請求歴あり

併徴請求が振替不能だった場合、契約者へ「保険料お払い込みのお願い（払込取扱票あり）」を送付します。払込猶予期間までにコンビニもしくはゆうちょ銀行にて未収納保険料を払い込みいただくように依頼します。払込猶予期間までに未収納保険料の払い込みがない場合、ご契約は失効となります。なお、払込猶予期間までに未収納保険料を払い込みいただいた場合でも、払い込みいただいた時期により次回請求が作成されないことがあります。

(2)併徴・再請求のご案内(未収納案内追補版)

振替日前當業日までに、指定口座に①「請求金額」の残高確保を契約者に依頼します。

特に②「失効・APL・AET予定」欄が「失効」表示の場合は、③「払込猶予期間」内に保険料入金がされない場合は、契約は失効します。また、④「給付金請求歴」「復活不承諾歴」に「有り」表示の契約は、復活ができない可能性があるので、特に注意が必要です。なお、旧日本興亜生命の契約は④「給付金請求歴」「復活不承諾歴」を表示していません。

(3) 保険料口座振替のお知らせ

■ 保険料口座振替のお知らせ (コンビニ払込票付)

<p>1 保険料口座振替のお知らせ</p> <p>いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。</p> <p>ご契約の保険料について、今月の振替日には右記の内容で請求いたします。</p> <p>振替日當業日までに「振替口座」に請求保険料をご用意くださいますようお願いいたします。</p> <p>ご確認ください</p> <p>1. 口座振替と払込取扱票でのお払込みにより保険料が重複してしまった場合、重複していることが弊社で確認できてしまい、重複分をご振替の振替口座に返金いたします。</p> <p>2. 本ご案内は、作成日時点でのご契約状況にもとづいて作成しています。作成日以降の保険料のお払込みやご契約内容の変更是反映されていませんので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。</p> <p>この受領証はコンビニエンスストアでのお払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。</p> <p>印の部分を①②の順に開いてご覧ください。 はがきが離れている時は、軽くさせてから開封してください。</p> <p>1 OPEN</p> <p>重要 親 展</p> <p>料金後納 郵便</p> <p>向日葵 太郎 様</p> <p>*99999999 999999 999 999999 XXXXXX</p> <p>保険料振替に関する重要なお知らせです。 必ずご確認ください</p> <p>整理番号 123456789012-20150521-1-123456</p> <p>SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部</p> <p>お問い合わせ先 カスタマーセンター TEL. 0120-368-306 H</p> <p>印の部分を①②の順に開いてご覧ください。 はがきが離れている時は、軽くさせてから開封してください。</p> <p>1 OPEN</p>		<p>年10月14日 作成</p> <table border="1"> <tr> <td>ご請求内</td> <td>振替日</td> <td>年10月27日</td> </tr> <tr> <td>請求保険料</td> <td>123,456 円</td> <td>平成27年9月-1ヶ月分</td> </tr> <tr> <td>振替口座</td> <td>銀行</td> <td>普通預金</td> </tr> <tr> <td></td> <td>東京支店</td> <td>1234***</td> </tr> <tr> <td>ご契約内容</td> <td>証券番号: 12345-012</td> <td>保険種類: 保険種類名</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ご契約者: 向日葵 太郎 様</td> <td></td> </tr> </table> <p>お払込期限 年10月31日</p> <p>ご注意ください</p> <p>ご利用いただけるコンビニエンスストア一覧</p> <ul style="list-style-type: none"> ●セブン-イレブン ●ロピラ ●ナチュラマサキ ●ローソン ●スリーエイト ●セマダチデリーストア ●ファミリーマート ●ミニストップ ●ヤマザキベーカリーハウスナーショップ ●サークルK ●セイムックス ●コーヒーバイキングストア ●サンクス ●コストコ ●MKM(マクドナルド・キヨスク直結) ●ミニストップ ●エブリソン ●ミニミニティストア ●スリーエフ ●セイコーマート ●ハセガワストア ●セーブル ●ローガン ●モバール ●セーフード <p>みずほファクターフリーダイヤル番号と上記コンビニエンスストアとは代行営業を行うための「料金引換取扱規約」を組んでいます。</p> <p>3 払込取扱票</p> <p>ご注意</p> <p>年10月27日 に口座から振替できなかった場合のみ、本票をご利用ください。</p> <p>* 口座から振替できた方は、本票は必要ございません。</p> <p>ご依頼人 向日葵 太郎 様</p> <p>金額 123,456 円</p> <p>お払込期限 年10月31日</p> <p>受取人 SOMPOひまわり生命保険株式会社</p> <p>CVS使用権</p> <p>SAMPLE</p> <p>代行会社 みずほファクター株式会社 (CVS本部)</p> <p>裏面記載のコンビニエンスストアをご利用ください。</p> <p>※次の払込取扱票はコンビニエンスストアではお取扱できません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・金額訂正されたもの ・バーコードの表示がないもの ・バーコードの読み取りができないもの <p>※金融機関へお持ち帰り銀行・郵便局ではお取扱できません。</p> <p>(本店)</p> <p>取扱店印</p> <p>代行会社 みずほファクター株式会社</p> <p>受取店印</p> <p>代行会社 みずほファクター株式会社</p>	ご請求内	振替日	年10月27日	請求保険料	123,456 円	平成27年9月-1ヶ月分	振替口座	銀行	普通預金		東京支店	1234***	ご契約内容	証券番号: 12345-012	保険種類: 保険種類名		ご契約者: 向日葵 太郎 様	
ご請求内	振替日	年10月27日																		
請求保険料	123,456 円	平成27年9月-1ヶ月分																		
振替口座	銀行	普通預金																		
	東京支店	1234***																		
ご契約内容	証券番号: 12345-012	保険種類: 保険種類名																		
	ご契約者: 向日葵 太郎 様																			

■保険料口座振替のお知らせ (QRコード付)

 	重要 親展	払込受領証 (お客様用)
<p>向日葵 太郎 様</p> <p>保険料振替に関する重要なお知らせです。 必ずご確認ください</p> <p>管理番号 SOMPOひまわり生命保険株式会社</p> <p>契約サービス部</p> <p>お問い合わせ先 カスタマーセンター TEL. 0120-503-568</p> <p>返却の届けを①の欄に書いてご提出ください。 はがきが届いていない場合は、お書きでご郵送ください。</p>		<p>3 払込取扱票</p> <p>ご注意</p> <p>年 3月27日 に口座からお振替できなかつた場合のみ、本票をご利用ください。</p> <p>※口座からお振替された方は、本票はお書きございません。</p> <p>ご依頼人 向日葵 太郎 様</p> <p>金額 24,960円</p> <p>お払込期限 年 3月31日</p> <p>受取人 SOMPOひまわり生命保険株式会社</p> <p>CV1切手印</p> <p>代理会社 みずほファクター株式会社</p> <p>代行会社 みずほファクター株式会社</p> <p>支拂日印</p> <p>代行会社 みずほファクター株式会社</p>

■保険料口座振替のお知らせ（コンビニ払込票なし）

(4) 保険料お払い込みのお願い〈コンビニ／郵便振込票〉

(5) 未収納要注意・年半請求予定契約リスト

①自動振替貸付(APL)1か月適用契約

自動振替貸付（A P L）1か月適用契約リスト
（今8月分保険料適用）
10月末までに払込が必要です。

年 8月18日
SOMPOひまわり生命保険株式会社
契約サービス部

担当営業店 支社

0047 / <u>*</u>	1	契約者名（住所）（回数保険料） APL取扱い回数 今回回数の支入金額 今回APL適用料額 初回APL適用料額 APL取扱い回数合計 初回APL適用料額		2
<u>主契約番号</u> <u>契約者TEL</u> <u>契約日</u> <u>保険種類</u> <u>被保険者名</u> <u>給付金請求歴</u>	<u>03- 年 3月 1日</u>			S: 693 27円 0円 0円 8,720円 254,700円
収納代行会社	CSS			4

1ページ

自動振替貸付（A P L）を取り消すためには、「APL取消（必要）保険料」に記載の金額を当月中に払込むことが必要です。
特に、「次回APL適用可否」欄が「否」の契約は、当月中の入金がない場合、契約は失効します。失効防止のためにも保険料お払込のご案内を漏れなく行ってください。

◎顧客情報の漏えい防止のため、契約者名・被保険者名・証券番号・募集人名の一部を非表示としております。

	項目	概要
①	APL貸付（1回分保険料）	作成日時点での内容を表示しています。
②	APL取消（必要）保険料	自動振替貸付（APL）取消に必要な保険料です。当月末までに入金が必要です。 契約者宛てに送付する「保険料の自動振替貸付適用のお知らせ」には「未払込保険料」と表示しています。
③	給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
④	次回APL適用可否	今月末までに保険料の払込がなかった場合の状況です。 可：APL適用 否：失効 次回APL適用可否欄が「否」の契約は、当月中に入金がない場合、契約が失効するため未収納フォローを漏れなく行います。

②口座振替依頼書不備(要払込)契約

口座振替依頼書不備契約(要払込契約)リスト																													
年 8月 18日 SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部 担当営業店 [REDACTED] 支社 TEL [REDACTED]																													
<p>【出野 易】 ※このご案内は、[REDACTED]年 8月 18日現在の口座振替不備データを元に作成しています。</p> <table border="1"> <tr> <td>証券番号 契約者 TEL 契約日 保険種類 被保険者名 給付金請求歴 取扱代行会社</td> <td>1 定期保険 CSS</td> <td>2 1回分保険料 5,885円</td> <td>3 払込年月 年 8月 年 9月 30日</td> <td>4 払込猶予期間 なし</td> </tr> <tr><td colspan="5"> </td></tr> <tr><td colspan="5"> </td></tr> <tr><td colspan="5"> </td></tr> <tr><td colspan="5"> </td></tr> </table>					証券番号 契約者 TEL 契約日 保険種類 被保険者名 給付金請求歴 取扱代行会社	1 定期保険 CSS	2 1回分保険料 5,885円	3 払込年月 年 8月 年 9月 30日	4 払込猶予期間 なし																				
証券番号 契約者 TEL 契約日 保険種類 被保険者名 給付金請求歴 取扱代行会社	1 定期保険 CSS	2 1回分保険料 5,885円	3 払込年月 年 8月 年 9月 30日	4 払込猶予期間 なし																									
2ページ																													
<p>連続して口座振替以外から入金されると、口振料率不適契約となるため、入金猶豫とあわせて、口座振替依頼書の取付けが必要です。 口座振替依頼書の再取付時には口座振替開始月を確認のうえ、次回請求に繋がるように、保険料のお払込を依頼してください。 すでに口座振替依頼書を取付済の場合もありますので、確認のうえご対応ください。</p>																													
<p>◎顧客情報の漏えい防止のため、契約者名・被保険者名・証券番号・募集人名の一部を非表示としております。</p>																													
3/ 763 ¹																													

項目	概要
① 1回分保険料	次回払込年月の保険料を表示しています。
② 払込応当月	作成日時点での内容を表示しています。
③ 払込猶予期間	
④ 給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
⑤ 払込猶予期間経過後	払込猶予期間内に保険料が払い込まれなかった場合、失効・APL・AET 適用の予定を表示しています。

③払方変更に伴う未収納契約

様		払方変更に伴う未収納契約リスト (年 7月 払方変更分)		年 7月 15日 SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部 担当営業店 支社 TEL [REDACTED]	
[REDACTED] 635-635					
2368/[REDACTED] *	1	契約者名	変更前払込方法	月 払	変更後払込方法
証券番号	5 [REDACTED]	変更前払込経路	口座振替	月 払	月 払
契約者 TEL	[REDACTED]	変更前保険料	[REDACTED]	変更後払込経路	郵便振替
契約日	平 10月 1日	未収納月	1,784円	変更後保険料	1,811円
保険種類	[REDACTED]	払込猶予期間	平 6月	[REDACTED]	[REDACTED]
被保険者名	[REDACTED]	払込猶予期間経過後	平 7月 31日	失効	失効
給付金請求歴	[REDACTED]				
APL適用希望有無	[REDACTED]				
団体コード／団体名	[REDACTED]				
1ページ 〔変更前払込経路〕欄の「口座振替」にはクレジットカード払も含みます。 〔変更後払込経路〕欄が団体扱の場合、変更直後の保険料請求のタイミングは担当営業店にお問い合わせください。					
◎顧客情報の漏えい防止のため、契約者名・被保険者名・証券番号・募集人名の一部を非表示としております。					
4449/ 1349 635					

項目	概要				
① 变更前保険料	払方変更前の保険料を表示しています。				
② 未収納月					
③ 払込猶予期間	作成日時点での内容を表示しています。				
④ 給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。				
⑤ 払込猶予期間経過後	払込猶予期間内に保険料が払い込まれなかった場合、失効・APL・AET 適用の予定を表示しています。				

④年・半年払請求予定契約

年・半年払請求予定契約リスト
(■年 8月払込応当分)

■ 年 7月 15日
SOMPOひまわり生命保険株式会社
契約サービス部
担当営業店 ■
TEL ■

- 400- 400

0001 / ■	4	1	2	3	5				
証券番号 契約者 TEL 契約日 保険種類 被保険者名 給付金請求歴 契約者宛払込案内送付日 A P L適用希望有無		契約者名 一括証券番号 払込方法 1回分保険料 請求形態 次回口座振替日 払込猶予期間 払込猶予期間終満後		年 払 ~ 35,301円 口座振替 年 8月 27 日 年 10月 1日 失効		口座情報 ■ 銀行 XXX (一部非表示)		C S S	

■ 契約者宛払込案内
・郵便契約：「保険料お払込みのご案内」（郵便用紙）　・銀振契約：「保険料お払込みのご案内」（銀振用紙）

◎顧客情報の漏えい防止のため、契約者名・被保険者名・証券番号・募集人名・口座情報の一部を非表示しております。

1ページ
7/ 400

	項目	概要
①	請求形態	作成日時点で内容を表示しています。
②	次回口座振替日	請求形態が「口座振替」の場合、払込応当月の口座振替日を表示しています。
③	契約者宛案内送付日	請求形態が「郵便振込」・「銀行振込」の場合、「保険料お払込のご案内」の送付日を表示しています。
④	給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
⑤	払込猶予期間経過後	払込猶予期間内に保険料が払い込まれなかった場合、失効・APL・AET適用の予定を表示しています。

3. 失効・APL判定時

〈1〉通知物

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	通知物	通知時期
代理店	・失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト	毎月 20 日頃
契約者	<p>〈失効の場合〉</p> <p>■ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ（復活申込書兼告知書は送付しません）</p> <p>〈失効取消期間後〉</p> <p>■給付金請求歴なし</p> <ul style="list-style-type: none">・ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり）*・復活申込書兼告知書* <p>*無選択型商品の場合、復活申込書兼告知書は送付しません。</p> <p>■給付金請求歴あり（がん保険以外）</p> <ul style="list-style-type: none">・保険契約失効のお知らせ（払込取扱票なし）*・復活申込書兼告知書* <p>■給付金請求歴あり（がん保険）</p> <ul style="list-style-type: none">・なし <p>*取扱営業店へ「保険契約失効のお知らせ」を送付します。</p>	毎月 20 日頃 失効取消期限 翌月月初
	〈APLの場合〉	毎月 20 日頃
	・保険料のお立替（自動振替貸付）のご案内	

※「復活申込書兼告知書」は「ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ」、「保険契約失効のお知らせ」と冊子化しています。

〈2〉通知物の確認

(1) 失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約

〈失効〉

失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト 個別契約									
()		1 給付金請求歴なし					年10月15日 SOMPOひまわり生命保険 担当営業店 TEL [REDACTED]		
※このご案内は、[REDACTED]年10月15日現在のデータをもとに作成しています。作成後に復活等のお手続きをされている場合もありますのでご了承ください。									
契約者名		証券番号	払方	失効日	初回復活可能期限	再び失効する日	復活取扱可否	2 失効取消日	
被保険者名		月払	年10月1日	年12月31日	年9月30日				
医療保険		支給日	医療区分	支給区分	支給区分	支給区分	年10月31日		
年 5月		2,973円	30年10月から	3ヶ月分	*****	*****			
3									
4									
5									
6									
7									
<お客様への対応>									
【失効時お客様宛送付物】「ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ（払込み）」									
○失効取消期間内であれば、給付金請求履歴のみで失効取消のお手続きをすることができます。									
【失効2ヶ月目お客様宛送付物】「ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込み）」「復活申込書類告知書」「返済用封筒」									
○お客様に契約解消の意思を確認のうえ、以下の復活手続きをご実行してください。									
・「復活申込書類告知書」にご記入のうえ、同封の返済用封筒でお送りしていただきます。									
・告知事項がすべて「いいえ」の場合は、払込額以内に所定の「払込み」で復活保険料をお払込みいただきます。									
・告知事項に「はい」がある場合は「復活申込書類告知書」とご提出いただけます。復活保険料のお払込みについて後日弊社からご案内します。									
○復活保険料のお払込みは所定の「払込み」でお払込んでいただけます。（ご契約の複数種類商品の場合は所定の「払込み」でのお払込みで手続完了）									
○契約解消の意思がない場合は、すみやかに解約手続きをお願いしてください。									
1ページ 2/ 1									

項目名		記載内容・見方
①	契約状態	契約状態により以下3とおりに分類し、状態に応じた対応をおこないます。 ■給付金請求歴なし 過去に給付金請求歴のない契約 ■給付金請求歴あり 過去に給付金請求歴のある契約（がん保険以外） ■復活不可能な契約 過去に給付金請求歴のある契約（がん保険） 一度失効すると復活することができません。夫婦型・家族特約で従たる被保険者に請求歴がある場合は、査定によって本人型に変更のうえ復活できる場合があります。
	失効取消期限	当期間を過ぎると、失効取消ができないので注意します。
	簡易復活可能期限	新契約取扱規定に基づき診査復活が必要な契約でも、簡易復活期限内は告知書扱いで復活が可能です。 当期間内に復活処理が完了するよう契約者に対して働きかけが必要です。簡易復活期限経過後は、新契約取扱規定に準じた復活手続きが必要です。
	復活可能期限	当期間を過ぎると、復活ができないので注意します。
⑤	復活に必要な保険料	失効月当月に失効取消または復活するために必要な保険料 ※必要金額は失効日からの経過期間により増加していきます。復活保険料を案内する際は、必要金額は営業サポートセンターに確認します。
	解約返戻金	リスト作成時点での解約返戻金を表示 解約手続きとなる際に参照します。 解約時に実際に支払われる金額とは限りません。APL・契約者貸付の残高が残っている場合は、解約返戻金から利息を含めた金額を差し引いた金額が支払われます。
⑦	お客様への対応	契約状況に応じた対応方法が表示されます。

⟨APL⟩

失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト																																
個別契約																																
(TEL)		自動振替貸付																														
SOMPOひまわり生命 担当営業店 [REDACTED] TEL [REDACTED]																																
契約サービス部																																
※このご案内は、[REDACTED]年 4月 11日現在のデータをもとに作成しています。作成後に自動振替貸付取消している場合もありますので承ください。																																
募集人 : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] 1 [REDACTED] 2 [REDACTED] 3 [REDACTED] 非幹事代理店数: 無し																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>契約者名</th> <th>証券番号</th> <th>払方</th> <th>適用日</th> <th>自振貸残高</th> <th>自振貸取消期間</th> <th>対応メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>37</td> <td>月払</td> <td>年 3月 31日</td> <td>13,074 円</td> <td>年 4月 30日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>TEL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>6,537円</td> <td></td> <td>年 4月 1日</td> <td>13,074円 (25年 2月分から 2回分)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ	[REDACTED]	37	月払	年 3月 31日	13,074 円	年 4月 30日		被保険者名	TEL						[REDACTED]	6,537円		年 4月 1日	13,074円 (25年 2月分から 2回分)		
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ																										
[REDACTED]	37	月払	年 3月 31日	13,074 円	年 4月 30日																											
被保険者名	TEL																															
[REDACTED]	6,537円		年 4月 1日	13,074円 (25年 2月分から 2回分)																												
募集人 : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] 4 [REDACTED] 非幹事代理店数: 無し																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>契約者名</th> <th>証券番号</th> <th>払方</th> <th>適用日</th> <th>自振貸残高</th> <th>自振貸取消期間</th> <th>対応メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>95</td> <td>月払</td> <td>年 3月 31日</td> <td>84,392 円</td> <td>年 4月 30日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>TEL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>4,557円</td> <td></td> <td>年 6月 1日</td> <td>18,228円 (25年 2月分から 4回分)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ	[REDACTED]	95	月払	年 3月 31日	84,392 円	年 4月 30日		被保険者名	TEL						[REDACTED]	4,557円		年 6月 1日	18,228円 (25年 2月分から 4回分)		
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ																										
[REDACTED]	95	月払	年 3月 31日	84,392 円	年 4月 30日																											
被保険者名	TEL																															
[REDACTED]	4,557円		年 6月 1日	18,228円 (25年 2月分から 4回分)																												
募集人 : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] 非幹事代理店数: 無し																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>契約者名</th> <th>証券番号</th> <th>払方</th> <th>適用日</th> <th>自振貸残高</th> <th>自振貸取消期間</th> <th>対応メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>38</td> <td>月払</td> <td>年 3月 31日</td> <td>50,081 円</td> <td>年 4月 30日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>TEL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>4,871円</td> <td></td> <td>年 8月 1日</td> <td>29,226円 (25年 2月分から 6回分)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ	[REDACTED]	38	月払	年 3月 31日	50,081 円	年 4月 30日		被保険者名	TEL						[REDACTED]	4,871円		年 8月 1日	29,226円 (25年 2月分から 6回分)		
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ																										
[REDACTED]	38	月払	年 3月 31日	50,081 円	年 4月 30日																											
被保険者名	TEL																															
[REDACTED]	4,871円		年 8月 1日	29,226円 (25年 2月分から 6回分)																												
募集人 : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] 非幹事代理店数: 無し																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>契約者名</th> <th>証券番号</th> <th>払方</th> <th>適用日</th> <th>自振貸残高</th> <th>自振貸取消期間</th> <th>対応メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>30</td> <td>月払</td> <td>年 3月 31日</td> <td>12,264 円</td> <td>年 4月 30日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>TEL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>12,264円</td> <td></td> <td>年 3月 1日</td> <td>12,264円 (25年 2月分から 1回分)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ	[REDACTED]	30	月払	年 3月 31日	12,264 円	年 4月 30日		被保険者名	TEL						[REDACTED]	12,264円		年 3月 1日	12,264円 (25年 2月分から 1回分)		
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ																										
[REDACTED]	30	月払	年 3月 31日	12,264 円	年 4月 30日																											
被保険者名	TEL																															
[REDACTED]	12,264円		年 3月 1日	12,264円 (25年 2月分から 1回分)																												
募集人 : [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] 非幹事代理店数: 無し																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>契約者名</th> <th>証券番号</th> <th>払方</th> <th>適用日</th> <th>自振貸残高</th> <th>自振貸取消期間</th> <th>対応メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>31</td> <td>月払</td> <td>年 3月 31日</td> <td>128,161 円</td> <td>年 4月 30日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>TEL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>[REDACTED]</td> <td>8,980円</td> <td></td> <td>年 1月 1日</td> <td>44,900円 (25年 2月分から 5回分)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ	[REDACTED]	31	月払	年 3月 31日	128,161 円	年 4月 30日		被保険者名	TEL						[REDACTED]	8,980円		年 1月 1日	44,900円 (25年 2月分から 5回分)		
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	対応メモ																										
[REDACTED]	31	月払	年 3月 31日	128,161 円	年 4月 30日																											
被保険者名	TEL																															
[REDACTED]	8,980円		年 1月 1日	44,900円 (25年 2月分から 5回分)																												

	項目	内容
①	適用日	自動振替貸付(APL)の適用日 (注)直近の適用日を掲載
②	自振貸残高	今回適用されたAPLを含むAPL残高
③	自振貸取消期間	APL適用を取り消しとすることができる期限 (APL適用日翌日から1か月後の日付を表示) *取消期間内に当月分までの未納保険料を払い込めば、利息はつきません。
④	自振貸適用金額 (今回)	今回のAPL適用金額 払込応当年月からの適用回数 *取消期間経過後に返済する場合は、「自振貸適用金額」に利息がつきます。 また、返済日によって利息が変わります。

*クレジットカード払契約のときには、「払方」欄に「クレ」と表示します。

(2)ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ

<p align="center">SOMPOひまわり生命 ZUNEY101-6LH-[REDACTED] [REDACTED] 1-1 契約サービス部 [REDACTED]</p> <p>ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ</p> <p>いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。</p> <p>さて、お客様のご契約は、保険料のお払込みが確認できず猶予期限を経過したため、現在その効力を失い（「契約の失効」）、保険が停止されております。</p> <p>大切な保障をご継続いただくために、復活のお手続きをぜひご検討ください。</p> <p>ご希望される場合は、以下の「復活のお手続きのながれ」をご覧いただき、お手続きをお願いいたします。</p> <p>※万一、このお知らせと行き違いに保険料をすでにお払込みいただいた場合は、何卒ご容赦ください。</p> <p align="center">失効取消のお手続きのながれ</p> <p>1 失効取消のお手続きには、未払込保険料のお払込みが必要です。</p> <p>ステップ1 事前にご確認ください 裏面の「失効取消後の保障について」をご確認ください。</p> <p align="center">この部分になります </p> <p>ステップ2 未払込保険料のお払込み 未払込保険料は右の払込取扱票でコンビニエンスストアまたはゆうちょ銀行・郵便局でお払込みください。</p> <p align="center">お手続き期限 年6月30日</p> <p>失効取消のお手続き期限を超過した場合、お期に定める復活可能期間内では手続が不可能です。 復活のお手続きに必要な書類は、別途、失効取消のお手続き期限経過後にお送りいたします。</p>	<p align="right">ご契約内容</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>証券番号</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td>がん保険</td> </tr> <tr> <td>保険契約者</td> <td>[REDACTED] 様</td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>失効日</td> <td>[REDACTED] 年6月1日</td> </tr> <tr> <td>未払込保険料</td> <td>9, 522円</td> </tr> <tr> <td>お払込年月</td> <td>[REDACTED] 年4月から3ヶ月分</td> </tr> <tr> <td>お手続き期限</td> <td>[REDACTED] 年6月30日</td> </tr> </table> <p align="center">お問い合わせ先</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>カスタマーセンター</td> <td>0120-563-506</td> <td>受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00 (日曜日、祝日および12月31日～1月3日は除きます)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">[REDACTED]</td> <td>受付時間 月曜日～金曜日 9:00～17:00 (土・日・祝日および12月31日～1月3日は除きます)</td> </tr> </table> <p align="center">下の「払込取扱票」を切り取り、当社指定のコンビニエンスストア（裏面に記載）またはゆうちょ銀行・郵便局でお払込みください。</p> <p>※払込金額が30万円を超える場合は、コンビニエンスストアでのお払込みはできません。</p> <p>※郵便局またはゆうちょ銀行でお払込みの場合、払込金額が10万円を超える場合は窓口で本人確認書類の提示が必要となります。</p> <p align="center"> </p>	証券番号	[REDACTED]	保険種類	がん保険	保険契約者	[REDACTED] 様	被保険者	[REDACTED]	失効日	[REDACTED] 年6月1日	未払込保険料	9, 522円	お払込年月	[REDACTED] 年4月から3ヶ月分	お手続き期限	[REDACTED] 年6月30日	カスタマーセンター	0120-563-506	受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00 (日曜日、祝日および12月31日～1月3日は除きます)	[REDACTED]		受付時間 月曜日～金曜日 9:00～17:00 (土・日・祝日および12月31日～1月3日は除きます)
証券番号	[REDACTED]																						
保険種類	がん保険																						
保険契約者	[REDACTED] 様																						
被保険者	[REDACTED]																						
失効日	[REDACTED] 年6月1日																						
未払込保険料	9, 522円																						
お払込年月	[REDACTED] 年4月から3ヶ月分																						
お手続き期限	[REDACTED] 年6月30日																						
カスタマーセンター	0120-563-506	受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00 (日曜日、祝日および12月31日～1月3日は除きます)																					
[REDACTED]		受付時間 月曜日～金曜日 9:00～17:00 (土・日・祝日および12月31日～1月3日は除きます)																					

(3) ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（給付歴なし）

(4) ご契約失効のお知らせ（給付歴ありがん保険以外）

復活のお手続きのながれ

年1月15日時点の契約内容で作成しております。

復活のお手続きには、**復活申込書兼告知書のご提出**が必要です。

ステップ1 事前にご確認ください
 1枚目裏面の「復活のお手続きについての注意事項」および2枚目裏面の「告知サポート資料」をご確認ください。
 この部分になります
 復活のお手続きについての注意事項
 1枚目(裏)
 2枚目(表)
 告知サポート資料

ステップ2 復活申込書兼告知書をご記入ください
 3枚目裏面の「復活申込書兼告知書」にご記入をお願いします。
 2枚目裏面の入例をご参考にしてください。
 この部分にご記入をお願いします
 2枚目(裏)
 [記入例] ご参考にしてください
 3枚目(表)
 復活申込書兼告知書

ステップ3 復活申込書兼告知書を返送してください
 「復活申込書兼告知書」(3枚目のみ)を同封の返信用封筒でご返送ください。
 メールボックス

ステップ4 復活保険料のお支払のご案内
 復活の承諾がされたら、復活保険料のお支払いについて、ご案内いたします。

解約のお手続きをご希望の場合

解約返戻金 576,280円
 解約手続きをご希望のお客様は、下記お問い合わせ先までお申し出ください。なお
 過日お支払い済の成長祝金は、年11月までの保険料のお払込みを前提としております。お払込み未了の場合は解約のお手続きに際しお払込みください。

お問い合わせ先

年1月1日

SOMPOひまわり生命保険株式会社
契約サービス部

ご契約内容

証券番号: [REDACTED]
 保険種類: ごども
 保険契約者: [REDACTED] 様
 被保険者: [REDACTED] 様
 失効日: 年1月1日
 復活可能期限: 年1月31日

ご契約失効のお知らせ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。
 さて、お客様のご契約は、保険料のお払い込みが確認できなくなりますと所定の猶予期限を経過したため、現在その効力を失い（ご契約の失効）、保障が停止されております。
 大切な保障をご継続いただくために、復活のお手続きをぜひご検討ください。
 ご希望される場合は、「復活のお手続きのながれ」をご覧いただき、お手続きをお願いいたします。
 ※このお知らせと行き違いで既にお手続きがお済みの場合は、何卒ご容赦ください。

復活のお手続きのご注意

被保険者様のご健康状態や過去の給付金のご請求内容等によっては、復活の承諾をいたしかねる場合もございますので、あらかじめご了承ください。その場合は、書面にて通知させていただきます。
 「復活可能期限」を経過いたしますと、復活することができませんのでご注意ください。

(5) ご契約失効のお知らせ（がん保険）

年10月3日

ご契約失効のお知らせ

627-0000 [REDACTED]

[REDACTED] 様
 ([REDACTED] -0-SK)

お問い合わせ先
 T E L [REDACTED]

SOMPOひまわり生命保険株式会社
契約サービス部

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。
 さて、お客様のご契約は、保険料のお払い込みが確認できなくなりますと所定の猶予期限を経過したため、現在その効力を失い（ご契約の失効）、保障が停止されております。
 つきましては、下記要領に従って、ご契約の解約のお手続きをおとりくださいますようお願い申しあげます。
 ※ご不明な点がございましたら、上記「お問い合わせ先」までご連絡ください。

証券番号	[REDACTED] 号	被保険者	[REDACTED] 様		
保険の種類	終身保険	失効日	年1月1日	解約返戻金	470,000円

※作成日時点での計算です。

△解約のお手続き方法について

ご解約のお手続きをとつていただくことにより、上記の「解約返戻金」をお支払いさせていただくことが可能となっております。
 つきましては、お早めにお手続きをおとりいただきますようお願い申しあげます。
 お手続きに際しましては、別添の「解約請求書」の注意事項をご確認いただき、ご署名・ご捺印のうえご提出ください。
 元徴した書類が弊社に到着してから1週間程度でご指定いただいた口座に解約返戻金をお振込みさせていただきます。

なお、このご案内と行き違いで既にお手続きがお済みの場合には、何卒ご容赦の程お願い申しあげます。

(6) 保険料の自動振替貸付適用のお知らせ(月払)

(7) 保険料の自動振替貸付適用のお知らせ(年払、半年払)

4. 失効後一定期間経過後 通知物

送付先	通知物	通知時期
代理店	失効契約復活・解約勧奨一覧 ＊取扱営業店経由で送付します。	毎月 20 日頃
契約者	失効後、2か月目・6か月目・1年目・2年目・3年目(時効前)に、保険種類、復活取扱期間などに応じた内容のお知らせを送付します。	

5. クレジットカード払

(臓器移植医療給付金付先進医療保険・無解約返戻金型女性用がん診断保険・糖尿病患者向一時金給付医療保険・終身がん保険(C1)を除く)

〈1〉洗替NGの場合

(1) 通知物

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	送付物	通知時期
代理店	・クレジットカード払未収納・決済未収納契約のご案内	毎月 20 日頃
契約者	・クレジットカード無効による保険料お払い込みのお願い(払込取扱票あり) ・保険料払込方法設定のお願い(チラシ)	

(2) 対応

登録クレジットカードが利用できない状態のため、上記「カード無効のお知らせ」で次の2つの手続きをとっていただくことを契約者にお伝えします。

- ① 払込猶予期間までに未収納保険料をお払い込みいただくこと
 - ② 口座振替に変更^{*}いただくか、または、別のクレジットカードに変更^{*}いただくこと
- * MYひまわり(Webサービス)にてお手続きができます。

「無効未解消」のままでは、次回(次月)の請求データは作成されません。

また、次月以降の契約者宛ての通知物も作成されませんので、とくに未収納フォローが必要となります。

[4月に洗替NGでクレジットカード決済できなかつた場合]

	4月(未収納1か月目)	5月(未収納2か月目)	6月(失効判定月)
スケジュール	18日頃 決済不能判明		失効日
状況	・洗替NG -1か月未収 -カード無効	・請求データが作成されないため、 2か月連続未収 ・払込猶予期間までに払い込みなし	・2か月連続未収で、払込猶予期間までに払い込みがなかつたため、契約が失効
契約者宛て送付物	<p>20日頃送付</p> <p>保険料払込方法設定のお願い(チラシ)</p> <p>クレジットカード無効による保険料お払い込みのお願い</p> <p>払込取扱票(4・5月分P)</p>	<p>5月末までにネットで変更手続きをすると、6月から新しいカードまたは口座に請求開始</p> <p>*4(・5)月分の入金が必要</p> <p>4月登録で5月、5月登録で6月*からクレジットカード請求開始</p> <p>*4(・5)月分の入金が必要</p>	<p>(送付物なし)</p> <p>20日頃送付</p> <p>口座振替依頼書</p> <p>失効取消のご案内</p> <p>払込取扱票(3か月分P)</p>
代理店宛て通知物	20日頃送付 未収納・決済未収納契約(1か月未収・カード無効)	20日頃送付 未収納・決済未収納契約(2か月未収・カード無効)	20日頃送付 失効・APL・AET契約リスト

*送付物のパターンについては、クレジットカード払以外のときと同様、保険種類、請求歴により異なります。

■クレジットカード無効による保険料お払い込みのお願い

■保険料払込方法設定のお願い(チラシ)

〈2〉オーソリNGの場合の対応

(1)通知物

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	送付物	通知時期
代理店	・クレジットカード払未収納・決済未収納契約のご案内	毎月 20 日頃
契約者	・保険料クレジットカード決済のお知らせ(以下「併徴予告はがき」) ・保険料お払い込みのお願い(払込取扱票あり) ＊併徴請求の際、再度オーソリNGとなった場合に送付 ・MYひまわりクレジットカード変更推奨チラシ	

(2)対応

オーソリがNGであってもクレジットカード自体は有効なままなので、単月請求が未収納の場合は次回(次月)に併徴請求します。

[4月にオーソリNGでクレジットカード決済できなかった場合]

スケジュール	4月(未収納1か月目)	5月(未収納2か月目)	6月(失効判定月)
状況	<p>18日頃 決済不能判明日</p> <ul style="list-style-type: none"> オーソリ NG -1か月未収 -カード有効 	<p>15日頃 請求日</p> <p>18日頃 決済不能判明日</p> <ul style="list-style-type: none"> 前月のオーソリ NG を受けて2か月分併徴請求するも、再度オーソリ NG ・払込猶予期間までに払い込みなし ＊洗替 NG となった場合は、洗替 NG 時の契約者宛て送付物を送付します。(前頁参照) 	<p>失効日</p> <ul style="list-style-type: none"> 2か月連続未収で、払込猶予期間までに払い込みがなかったため、契約が失効
契約者宛て送付物	<p>20日頃送付</p> <p>併徴予告はがき</p>	<p>20日頃送付</p> <p>保険料お払い込みのお願い</p> <p>払込取扱票 (4・5月分 P)</p>	<p>20日頃送付</p> <p>失効取消のご案内</p> <p>払込取扱票 (3か月分 P)</p>
代理店宛て通知物	<p>20日頃送付</p> <p>未収納・決済未収納契約 (1か月未収・カード有効)</p>	<p>20日頃送付</p> <p>未収納・決済未収納契約 (2か月未収・カード有効)</p>	<p>20日頃送付</p> <p>失効・APL・AET 契約リスト (カード有効)</p>

*送付物のパターンについては、クレジットカード払以外のときと同様、保険種類、請求歴により異なります。

■保険料クレジットカード決済のお知らせ（併徴予告はがき）（失効）

（保険料振替に関する重要なお知らせです。）
必ずご一読ください。

保険料クレジットカード決済のお知らせ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。
ご契約の保険料クレジットカード決済についてお知らせいたします。
ご登録のクレジットカードが一時的に決済不能状態であったため、右記保険料のクレジットカード決済の請求ができませんでした。

次回は2か月分の保険料を請求いたしますので、ご準備のほど、よろしくお願ひいたします。

※今月新しいクレジットカードをご登録いただいている場合

今回決済不能状態とお知らせしているクレジットカードは変更前のクレジットカードの場合がございます。次月から新しいクレジットカードに請求いたします。

■万次回のクレジットカード決済ができなかった場合

クレジットカード決済のご請求結果判明後、「保険料のお払い込みのお願い」を送付いたします。下記払込猶予期限までに保険料をお払い込みください。お払い込みがない場合、ご契約の効力は失われます（失効）

のでご注意ください。

●払込猶予期限：[REDACTED]年11月30日（休日の場合は翌営業日）

※失効について

ご契約が失効しますと保険金等をお支払いできなくなります。

さらに復活のお手続きが必要になり、健常状態や給付金のご請求内容等によっては復活できない場合もございますのでご注意ください。

【決済予定】

[REDACTED]年10月17日作成

未決済保険料 [REDACTED]年10月分 4,058円

次回のクレジットカード決済のご請求は2か月分の保険料になります。

保険料は払込期月の20日に領収するものとし、ご指定のカード会社に決済の請求をいたします。カード会社の「ご利用明細」の「利用日」は「20日」となります。

実際のカード支払口座からの引落しは、ご指定のカード会社によって異なりますので、カード会社から送付される「ご利用明細」でご確認ください。

【ご加入契約】

契約日	[REDACTED]年1月1日
保険種類	特定疾患保障定期保険
契約者名	[REDACTED]様
被保険者	[REDACTED]様
証券番号	[REDACTED]号 払込方法 月払

個人情報保護のため、ご指定のクレジットカードのカード情報（カード会社名、カード番号、有効期限）は表示しておりません。

■保険料クレジットカード決済のお知らせ（併徴予告はがき）（自動振替貸付適用）

（保険料振替に関する重要なお知らせです。）
必ずご一読ください。

保険料クレジットカード決済のお知らせ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。
ご契約の保険料クレジットカード決済についてお知らせいたします。

ご登録のクレジットカードが一時的に決済不能状態であったため、右記保険料のクレジットカード決済の請求ができませんでした。

次回は2か月分の保険料を請求いたしますので、ご準備のほど、よろしくお願ひいたします。

※今月新しいクレジットカードをご登録いただいている場合

今回決済不能状態とお知らせしているクレジットカードは変更前のクレジットカードの場合がございます。次月から新しいクレジットカードに請求いたします。

■万次回のクレジットカード決済ができなかった場合

クレジットカード決済のご請求結果判明後、「保険料のお払い込みのお願い」を送付いたします。下記払込猶予期限までに保険料をお払い込みください。お払い込みがない場合、ご契約には保険料自動振替貸付が適用されます。

●払込猶予期限：[REDACTED]年11月30日（休日の場合は翌営業日）

※保険料自動振替貸付について

ご契約の解約返戻金の範囲内で保険料を自動的にお立て替えする制度です。猶予期間内に保険料のお払い込みがない場合でもご契約を有効にご継続いただけますが、貸付金には所定の利息が付きます。

なお、貸付金額の元本と利息の合計金額が解約返戻金の範囲を超えた時点でお契約の効力は失われます。

【決済予定】

[REDACTED]年10月17日作成

未決済保険料 [REDACTED]年10月分 12,931円

次回のクレジットカード決済のご請求は2か月分の保険料になります。

・次回以降の保険料は、払込期月の20日に領収するものとし、ご指定のカード会社に決済の請求をいたします。カード会社の「ご利用明細」の「利用日」は「20日」となります。

・実際のカード支払口座からの引落しは、ご指定のカード会社によって異なりますので、カード会社から送付される「ご利用明細」でご確認ください。

【ご加入契約】

契約日	[REDACTED]年12月1日
保険種類	終身保険
契約者名	[REDACTED]様
被保険者	[REDACTED]様
証券番号	[REDACTED]号 払込方法 月払

個人情報保護のため、ご指定のクレジットカードのカード情報（カード会社名、カード番号、有効期限）は表示しておりません。

〈3〉クレジットカード払未収納・決済未収納契約のご案内

クレジットカード払契約の未収納関連情報を提供するためのリストです。

(1)通知時期・通知先

毎月20日頃、ひまわりToDoリストでデータを配信します。

(2)掲載要件

掲載対象となるクレジットカード払契約は、次の条件のいずれか1つを満たす契約です。

- ・「洗替NG」または「オーソリNG」のため、決済できなかつた契約
- ・「カード無効」のまま、口座振替への変更も新カードの登録もせず、請求作成できない「カード無効未解消」の状態にある契約
- ・前月までの保険料が未収納状態の契約

(3)表示内容の説明

クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内									
XXXXXX保険会社 様					年 9月18日 SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービス部 支社				
(85821-926- -926)					年 9月20日決済分				
担当営業店 TEL									
1	※このご案内は、年 9月18日現在のデータを元に作成しています。作成後に入金されている場合もありますのでご了承ください。 カード無効のため今月クレカ決済請求しません。前月以前、お客様に保険料払込書(郵便用紙)と口座振替依頼書を送付済みです。 口座振替に変更する場合は、お客様に口座振替依頼書の提出と次回請求までの払込みを依頼してください。 新カード登録の場合、今月登録なら翌月クレカ決済請求、翌月登録なら翌々月からクレカ決済併徴請求となるので、払込みは不要です。								
2	未収納事由：カード無効 (最終請求結果) 証券番号 99990×001 契約年月 年 4月 契約者名 0001 被保険者名 0001 募集人: 0001 / 0001 募集人: 0001 払込方法 月払 カード有効区分 無効 請求応当月 年 4月 猶予期限 一ヶ月 住所不明区分 住所不明(未送達)								
3	復活不承諾あり 請求停止予定 未収納事由：カード無効 (最終請求結果) 証券番号 99990×002 契約年月 年 3月 契約者名 0002 被保険者名 0002 募集人: 0014 / 0002 募集人: 0014 払込方法 月払 カード有効区分 無効 請求応当月 年 8月 猶予期限 一ヶ月 住所不明区分 住所不明(未送達)								
4	請求停止予定 未収納事由：カード無効 (最終請求結果) 証券番号 99990×003 契約年月 年 5月 契約者名 0003 被保険者名 0003 募集人: 0015 / 0003 募集人: 0015 払込方法 月払 カード有効区分 無効 請求応当月 年 8月 猶予期限 一ヶ月 住所不明区分 住所不明(未送達)								
5	請求停止予定 未収納事由：カード無効 証券番号 99990×004 払込方法 月払								
6	請求停止予定 未収納事由：カード無効 証券番号 99990×005 払込方法 月払								
7	請求停止予定 未収納事由：カード無効 証券番号 99990×006 払込方法 月払								
8	請求停止予定 未収納事由：カード無効 証券番号 99990×007 払込方法 月払								
9	請求停止予定 未収納事由：カード無効 証券番号 99990×008 払込方法 月払								

項目	表示内容							
①次回請求予定	保険料の次回請求予定を表示します。 ・併徴請求予定 ・請求停止予定 ・請求予定(払込要) * 払込猶予期間内に保険料の払い込みがあれば次回請求予定、なければ失効またはAPL適用							
②未収納事由	最終請求結果における決済不能理由を表示します。	<table border="1"> <tr> <td>カード無効</td><td>洗替NG</td></tr> <tr> <td>決済不能</td><td>オーソリNG (カード自体は有効)</td></tr> <tr> <td>最終請求結果</td><td>今回請求データが作成されていないため、直近の最終請求時の決済不能理由を表示します</td></tr> </table>	カード無効	洗替NG	決済不能	オーソリNG (カード自体は有効)	最終請求結果	今回請求データが作成されていないため、直近の最終請求時の決済不能理由を表示します
カード無効	洗替NG							
決済不能	オーソリNG (カード自体は有効)							
最終請求結果	今回請求データが作成されていないため、直近の最終請求時の決済不能理由を表示します							

項目	表示内容	
③メッセージ欄	以下に該当する場合にメッセージを表示します。	
	給付金請求履歴あり	保険金・給付金請求歴がある場合
	復活不承諾歴あり	復活申込みがあったものの、不承諾となつたことがある場合
	カード登録 YY年MM月DD日	新カードの登録情報がある場合
	口座登録あり YY年MM月DD日	クレジットカード払から口座振替に変更し、口座情報の登録がある場合
	一般料率適用 YY年MM月DD日	クレジットカード払、口座振替とともに停止し、一般料率適用の場合
	収納経路変更 YY年MM月DD日	クレジットカード払、口座振替以外の払込経路に変更された場合
④入金済年月	「クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内」作成日時点で反映済みの最終入金年月を表示します。	
⑤未収納金額	払込期月当月までの未収納金額を表示します。	
⑥カード有効区分	「クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内」作成日時点で登録クレジットカードが有効かどうかを「有効」「無効」で表示します。 先日付の適用年月日の場合には、「(先日付)」と表示します。	
⑦請求応当月	当月作成した請求データの応当年月を表示します。 今月請求データを作成しなかつた場合はブランクとなります。	
⑧猶予期間	失効するまで、またはAPLが適用されるまでの未収納保険料の最終払込期限を表示します。	
⑨対応メッセージ欄	未収回数・未収納事由・カード有効区分・今回請求有無に応じた個々の契約の具体的な対応方法を表示します。 詳細は、後述(4) ケース別の対応要領を参照ください。	

(4) ケース別の対応要領

「クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内」に表示される次の項目の内容の組み合わせによって対応要領が異なります。

- ・未収回数
- ・未収納事由
- ・カード有効区分
- ・当月請求の有無

未収回数	未収納事由	カード有効区分	当月請求	対応要領
なし	カード無効	無効	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。 ・前月以前に「クレジットカード無効による保険料お払い込みのお願い(払込取扱票あり)」(以下、「カード無効のお知らせ」)と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> □座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。 ①□座振替に変更する場合 月払は翌々月、年・半年払は次回の□振請求までの払い込みが必要です。 ネット完結で手続きいただいた場合は②の対応と同様です。 ②別のクレジットカードを登録する場合 <ul style="list-style-type: none"> ・当月登録→翌月から決済の請求を開始します(払い込み不要)。 ・翌月登録→翌々月に2か月分を併徴請求します(払い込み不要)。 ・年・半年払については、次回払込期月から決済の請求を開始します。
1回	カード無効	無効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・今月のクレジットカード決済の請求結果が「洗替NG」でした。 ・今月「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> □座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。 ①□座振替に変更する場合 月払は翌々月、年・半年払は払込猶予期限の払い込みが必要です。 ネット完結で手続きいただいた場合は②の対応と同様です。 ②別のクレジットカードを登録する場合 <ul style="list-style-type: none"> ・今月登録→翌月に2か月分を併徴請求、年・半年払は再請求します(払い込み不要)。 ・翌月登録→決済の請求は月払は翌々月、年・半年払は次回請求からになるため、払込猶予期限までに払い込みが必要です。
	カード無効 (最終請求結果)	無効	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。 ・前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> □座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。 ①□座振替に変更する場合 月払は翌々月、年・半年払は払込猶予期限の払い込みが必要です。 ネット完結で手続きいただいた場合は②の対応と同様です。 ②別のクレジットカードを登録する場合 <ul style="list-style-type: none"> ・今月登録→翌月に2か月分を併徴請求、年・半年払は再請求します(払い込み不要)。 ・翌月登録→決済の請求は月払は翌々月、年・半年払は次回請求からになるため、払込猶予期間までに払い込みが必要です。

未収回数	未収納事由	カード有効区分	当月請求	対応要領
1回	カード無効 (最終請求結果)	有効 (先日付)	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。 ※別の有効なカードをすでに登録済みですが、適用日が先日付のため、旧カードで有効／無効を判定しています。 ・前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 ・今月新カードを登録済みなので、決済の請求は翌月から開始します。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・翌月の決済の請求までに払い込みがない場合、月払は併徴請求、年・半年払は再請求することをご案内します。
	カード無効	有効 (先日付)	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・今月のクレジットカード決済の請求結果が「洗替NG」でした。 ・今月新カードを登録済みなので、決済の請求は翌月から開始します。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・翌月の決済の請求までに払い込みがない場合、月払は併徴請求、年・半年払は再請求することをご案内します。
	決済不能	有効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・今月のクレジットカード決済の請求結果が「オーソリNG」でした。 ・今月、月払は「併徴予告はがき」、年・半年払は「再請求のお知らせ」を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・翌月月払は併徴請求、年・半年払は再請求することをご案内します。
2回	カード無効	無効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・今月のクレジットカード決済の請求結果が「洗替NG」でした。 ・今月「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・口座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。 ・2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。
	カード無効 (最終請求結果)	無効	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。 ・前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・口座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。 ・2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。
	カード無効 (最終請求結果)	有効 (先日付)	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。 ・前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。 ・今月新カードを登録済みなので、決済の請求は次回請求から開始します。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。
	決済不能	有効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・今月のクレジットカード決済請求結果が「オーソリNG」でした。 ・今月「未収納郵振」を契約者宛てに送付済みです。 <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。

〈4〉失効時

クレジットカード払契約が「決済不能」状態のまま2か月連続で未収となり、失効した場合は契約者宛てに以下の通知物が送付されます。

保険種類	カード有効区分	手続き要領・送付物
全保険商品	有効	本社から契約者宛てに送付します。 ①失効取消のご案内
	無効	・次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①失効取消のご案内 ②口座振替依頼書 ・口座振替依頼書を当社に提出いただくか、またはカスタマーセンターに電話もしくはインターネットサービスを利用して、カード情報を変更いただくよう依頼します。

〈5〉失効取消期間後

クレジットカード払契約が「決済不能」で失効した契約に対して、失効取消期間経過後に送付する「2か月目案内」には、契約者宛てに以下の通知物が送付されます。

保険種類	保険金・給付金請求歴	カード有効区分	No.	手続き要領・送付物
無選択型商品以外かつがん保険以外	なし	有効	1	口座振替等の場合と同様、次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり） ②復活申込書兼告知書
		無効	2	・次の3点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり）* ②復活申込書兼告知書* ③口座振替依頼書 ・口座振替依頼書を当社に返送いただくか、またはカスタマーセンターに電話もしくはインターネットサービスを利用して、カード情報を変更いただくよう依頼します。
	あり	有効	3	口座振替等の場合と同様、次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせ（払込取扱票なし）* ②復活申込書兼告知書*
		無効	4	・次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせ（払込取扱票なし）* ②復活申込書兼告知書* ・復活査定で承諾になると、次の1点を本社から契約者宛てに送付します。 ③保険料お払い込みのご案内（払込取扱票あり）
がん保険	なし	有効	5	上記No.1に同じ。
		無効	6	上記No.2に同じ。
	あり	有効	7	口座振替等の場合と同様、契約者宛て送付物はありません。
		無効	8	

保険種類	保険金・給付金請求歴	カード有効区分	No.	手続き要領・送付物
無選択型商品	なし／あり 問わず	有効	9	口座振替等の場合と同様、次の書類を本社から契約者宛てに送付します。 ・ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり）
		無効	10	・次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり） ②口座振替依頼書 ・口座振替依頼書を当社に返送いただくか、またはカスタマーセンターに電話もしくはインターネットサービスを利用して、カード情報を変更いただくよう依頼します。

※「復活申込書兼告知書」は「ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ」、「保険契約失効のお知らせ」と冊子化しています。