

# 3 保険証券・同封物

原則として契約成立の2営業日後に契約者あてに郵送します。

## 【個別契約用保険証券】

保険種類・名称 無配当 医療保険 (MI-01)		責任開始日 年 (令和 年) 月 日		契約日 年 (令和 年) 月 日 保険期間の終期 (満了日) 終身 保険証券の本社作成日 年 (令和 年) 月 日																																																	
保険証券番号 第 号		払込方法<回数> 月 払 (毎月)		払込期月の終期 年 (令和 年) 月 日～末日 ( 年 月分保険料)																																																	
保険契約者 様 生年月日 年 (平成 年) 月 日 性別: 女性		<死亡保険金受取人> 様 <上記指定以外の保険金・給付金等受取人> 様 <指定代理請求特約指定代理請求人> 様		<分割割合> 100%																																																	
被保険者 様 生年月日 年 (平成 年) 月 日 性別: 女性 契約年齢: 28歳		* * * * *																																																			
* * * * *																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>保険金・年金・給付金等の種類</th> <th>保険期間</th> <th>払込期間</th> <th>支払事由の概要</th> <th>保険金額・年金額・給付金額等</th> <th>保険料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療保険 (MI-01) B型 (60日型) 入院給付金</td> <td>終身</td> <td>60歳まで</td> <td>疾病または災害で入院したとき</td> <td>1日につき 5,000円</td> <td>5,365円</td> </tr> <tr> <td>死亡保険金</td> <td>終身</td> <td>60歳まで</td> <td>死亡したとき</td> <td>500,000円</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>手術給付金</td> <td>終身</td> <td>60歳まで</td> <td>所定の手術を受けたとき</td> <td>手術の種類により入院給付金日額の40倍, 20倍, 10倍, 5倍</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>医療用新先進医療特約 先進医療給付金</td> <td>終身</td> <td>60歳まで</td> <td>所定の先進医療による療養を受けたとき</td> <td>受療した先進医療の技術料相当額 (通算200.0万円限度)</td> <td>107円</td> </tr> <tr> <td>医療用健康回復支援給付特約 (特定投薬治療給付型)</td> <td>終身</td> <td>60歳まで</td> <td>約款所定の高血圧症・脂質異常症・高血糖症で投薬治療を受けたとき</td> <td>5,000円</td> <td>145円</td> </tr> <tr> <td>健康回復支援給付金</td> <td>終身</td> <td>60歳まで</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">*****</td> </tr> </tbody> </table>						保険金・年金・給付金等の種類	保険期間	払込期間	支払事由の概要	保険金額・年金額・給付金額等	保険料	医療保険 (MI-01) B型 (60日型) 入院給付金	終身	60歳まで	疾病または災害で入院したとき	1日につき 5,000円	5,365円	死亡保険金	終身	60歳まで	死亡したとき	500,000円	-	手術給付金	終身	60歳まで	所定の手術を受けたとき	手術の種類により入院給付金日額の40倍, 20倍, 10倍, 5倍	-	医療用新先進医療特約 先進医療給付金	終身	60歳まで	所定の先進医療による療養を受けたとき	受療した先進医療の技術料相当額 (通算200.0万円限度)	107円	医療用健康回復支援給付特約 (特定投薬治療給付型)	終身	60歳まで	約款所定の高血圧症・脂質異常症・高血糖症で投薬治療を受けたとき	5,000円	145円	健康回復支援給付金	終身	60歳まで				*****					
保険金・年金・給付金等の種類	保険期間	払込期間	支払事由の概要	保険金額・年金額・給付金額等	保険料																																																
医療保険 (MI-01) B型 (60日型) 入院給付金	終身	60歳まで	疾病または災害で入院したとき	1日につき 5,000円	5,365円																																																
死亡保険金	終身	60歳まで	死亡したとき	500,000円	-																																																
手術給付金	終身	60歳まで	所定の手術を受けたとき	手術の種類により入院給付金日額の40倍, 20倍, 10倍, 5倍	-																																																
医療用新先進医療特約 先進医療給付金	終身	60歳まで	所定の先進医療による療養を受けたとき	受療した先進医療の技術料相当額 (通算200.0万円限度)	107円																																																
医療用健康回復支援給付特約 (特定投薬治療給付型)	終身	60歳まで	約款所定の高血圧症・脂質異常症・高血糖症で投薬治療を受けたとき	5,000円	145円																																																
健康回復支援給付金	終身	60歳まで																																																			
*****																																																					
<上記以外の特約および主な特則> ・責任開始期に関する特約 ・預金口座振替特約 ・指定代理請求特約 ・保険料の自動振替貸付に関する特則		・特別条件をつける場合の特則 * * * * *		保険料合計 5,617円																																																	
特別条件 特定部位・指定疾病不担保法 (分類番号 38番) 特定高度障害不担保法		対象者 様 様		特別条件適用期間 契約日 ( 年 月 日) ～ 年 月 日 契約日 ( 年 月 日) ～ 全 保 険 期 間																																																	
年数 1年 12,600円 2年 51,330円 3年 90,215円 4年 129,235円 5年 168,400円 10年 369,155円 15年 570,605円 20年 781,210円 25年 994,570円 30年 1,293,285円		主契約 特約		解約返戻金 1年 12,600円 2年 51,330円 3年 90,215円 4年 129,235円 5年 168,400円 10年 369,155円 15年 570,605円 20年 781,210円 25年 994,570円 30年 1,293,285円																																																	
00000037 R R 175-228601-0000001# 東京都 様 XXX-XXXXXXXXXX XXXX-XXXX 送付 契 ( ) 0		<解約返戻金について> ・解約返戻金は、契約日から年数最終日時点の金額です。 年数 1年とは、 年 月 日時点とします。 ・保険契約の内容 (保険金額・保険期間・払込期間など) に変更があった場合、解約返戻金額は変動します。 ・解約返戻金額は、保険料をお払込みいただいた年数・経過年数にもとづき計算されますので、お手続き時期により変動します。 現時点の解約返戻金額はお問い合わせ先へご照会ください。 ・死亡保険金お支払時点の主契約の責任準備金が、主契約の保険金額を超えている場合、その超過部分を保険金額に加算してお支払いします。 <ご契約に関する情報> ・保険契約の型 B型 ・死亡保険金倍率 100倍 ・入院給付金の支払限度の型 60日型 <ご案内> ・第1回保険料の猶予期間満了日までに第1回保険料の払込がないときは保険契約は無効となります。																																																			

※1 解約返戻金額表の解約返戻金額には、特別保険料も含まれます。

※2 解約返戻金額表の解約返戻金額は、契約日からの年数最終日時点の金額を表示しています。



— 209 —



# ③ 保険証券・同封物

## 【被保険者名簿】

SOMPOひまわり生命		被 保 険 者 名 簿		保険契約者	
保険証券番号	第 [ ] 号	契約日	[ ] 年 (令和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	[ ] 様	
保険証券番号	第 [ ] 号	被保険者	保険金・年金・給付金等の種類	保険期間	払込期間
第 [ ] 号	年 払 (毎年 [ ] 月)	生年月日: [ ] 年 (平成 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	医療保険 (M1-01) B型	終身	終身
所属コード		性別: 女性	医療用新三大疾病一時金特約	終身	終身
社員コード		契約年齢: 30歳			
責任開始日	[ ] 年 (令和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	払込期月の終期			
保険期間の終期 (満了日)	終身	終身			
<死亡保険金受取人> 死亡保険金はございません。 <上記指定以外の保険金・給付金等受取人> 保険契約者 様			保険料合計 17,190		
			* * * * *		
			* * * * *		
			* * * * *		
保険証券番号	第 [ ] 号	被保険者	保険金・年金・給付金等の種類	保険期間	払込期間
第 [ ] 号	年 払 (毎年 [ ] 月)	生年月日: [ ] 年 (昭和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	医療保険 (M1-01) B型	終身	終身
所属コード		性別: 女性	医療用がん入院特約	終身	終身
社員コード		契約年齢: 40歳	医療用女性疾病入院特約	終身	終身
責任開始日	[ ] 年 (令和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	払込期月の終期	医療用新先進医療特約	終身	終身
保険期間の終期 (満了日)	終身	終身	七大生活習慣病追加給付特則	終身	終身
<死亡保険金受取人> 死亡保険金はございません。 <上記指定以外の保険金・給付金等受取人> 保険契約者 様			保険料合計 109,189		
			* * * * *		
			* * * * *		
			* * * * *		
保険証券番号	第 [ ] 号	被保険者	保険金・年金・給付金等の種類	保険期間	払込期間
第 [ ] 号	年 払 (毎年 [ ] 月)	生年月日: [ ] 年 (昭和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	医療用手術増額特約	終身	終身
所属コード		性別: 女性	医療用健康回復支援給付特約	終身	終身
社員コード		契約年齢: 40歳			
責任開始日	[ ] 年 (令和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日	払込期月の終期			
保険期間の終期 (満了日)	終身	終身			
<死亡保険金受取人> 死亡保険金はございません。 <上記指定以外の保険金・給付金等受取人> 保険契約者 様			保険料合計 17,280		
			* * * * *		
			* * * * *		
			* * * * *		

 00000002-02/05 A  
 176-300092-0000002#

本社作成日: [ ] 年 (令和 [ ] 年) [ ] 月 [ ] 日 ( 1 )

※一括契約の場合、一括契約用保険証券とともに明細として送付します。



# ③ 保険証券・同封物

## 【保険証券別紙】

保険種類、契約形態により保険証券本紙に加えて以下の保険証券別紙を同封します。保険証券再発行時にも保険証券別紙が発行されます。

出力対象	掲載内容
逦増定期保険	逦増保険金額の推移
一括契約	解約返戻金額の推移
無解約返戻金型収入保障保険	年金一括受取額の推移 保険料の推移(逦減払込方式の場合のみ)
前納保険料を領収している契約	前納未経過保険料の推移
保険証券本紙に記載しきれない特約がある契約	特約付加が多く、保険証券本紙に記載しきれなかった特約がある場合のみ



# ③ 保険証券・同封物

保険証券送付時には、以下の書類が同封されます。

	同封物	内容
全申込共通	挨拶状(表面)	保険加入のお礼等を記載した挨拶状です。 挨拶状の中部に契約確認のご案内、挨拶状の下部に保険証券に表示している内容に誤りがある場合や「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」をお持ちでない場合のご連絡依頼文を記載しています。
	挨拶状(裏面) (保険証券の見かた)	保険証券に記載された主な項目についての説明書です。
	SOMPOひまわり生命が提供するサービスのご案内	「SOMPO健康・生活サポートサービス」のサービス内容・利用方法を記載しています。
	お客さまアンケートご案内チラシ	ご加入時のお手続きに関するアンケートサイトのご案内です。
申込内容・査定結果等に応じて封入	特別条件のご説明	特定部位・指定疾病不担保法、特定高度障害不担保法が適用された契約に封入されます。 保険証券に記載された特定部位・指定疾病不担保法、特定高度障害不担保法の見かたについての説明書です。
	特別条件付保険特約条項のご説明	特別条件付保険特約が適用された契約に封入されます。 保険証券に記載された特別条件付保険特約の見かた・内容についての説明書です。
	出生等通知書	出生前加入特則付のこども保険の場合に封入する出生通知書類です。 同封の返信用封筒で送付いただきます。
	成立時案内(健康☆チャレンジ!)	健康チャレンジ制度に関する案内チラシです。健康チャレンジ制度の対象となる保険種類の場合に、契約状態に応じ2種類(料率変更可能性あり、料率変更不可)のうち1つのチラシが封入されます。
	マイリンククロス(Webサービス)のご案内	マイリンククロス(Webサービス)に関する案内チラシです。 健康チャレンジ制度対象外の契約に封入されます。 ※終身がん保険(C2)(がん治療給付型)、終身がん保険(C3)(がん診断給付型)は除きます。
	新がん証券同封チラシ (禁煙チャレンジ有)	禁煙チャレンジ制度に関する案内チラシです。保険種類が終身がん保険(C2)(がん治療給付型)または終身がん保険(C3)(がん診断給付型)で、禁煙チャレンジ制度の対象となる場合に封入されます。
	新がん証券同封チラシ (禁煙チャレンジ無)	保険種類が終身がん保険(C2)(がん治療給付型)または終身がん保険(C3)(がん診断給付型)で、禁煙チャレンジ制度対象外となる場合に封入されます。
	変額専用A証券同封チラシ	変額保険(V1)(V2)の健康チャレンジ制度の対象となる場合に封入されます。
	変額専用B証券同封チラシ	変額保険(V1)(V2)の健康チャレンジ制度の対象外(体況原因)となる場合に封入されます。
	変額専用C証券同封チラシ	変額保険(V1)(V2)の健康チャレンジ制度の対象外(非喫煙者健康体ステージ)となる場合に封入されます。
	諸費用についてのご案内	保険種類が変額保険(V1)(V2)の場合に封入され、特別勘定管理などにかかる保険関係費用や運用関係費用に関する案内チラシです。



# ③ 保険証券・同封物

## 【挨拶状(表面)】

ご契約者様



SOMPOひまわり生命保険株式会社

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度は、当社の保険にご加入いただき、まことにありがとうございます。

今後の各種お手続きに必要となることがある保険証券をお送りいたしますので、大切に保管くださいますようお願い申し上げます。

今後とも、皆様から寄せられた信頼にお応えするため、より一層の努力をしていく所存でございます。

これをご縁に、末永くご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

敬具

### ご契約内容等の確認にご協力ください

ご加入いただきましたご契約内容の確認や、告知内容などについてお申し出漏れなどがないかの確認のため、後日、当社の委託した会社の担当者がご登録いただいた電話番号あてに確認のお電話を入れさせていただく場合がございます。

※ご契約日からおおむね2か月以内に、ご契約者様・被保険者様にお電話で確認させていただきます。

ご不在の場合、折り返しのご連絡は不要です。

また、ご契約内容により、法令に基づきマイナンバー登録のご案内をお送りする場合がございます。

その際は、まことに恐れ入りますがご協力賜りますようお願い申し上げます。

### 恐れ入りますが、ご確認をお願い申し上げます

次の事項についてご確認いただき、お申し出事項がございましたら、以下の連絡先までご連絡ください。

#### 1. 「保険証券」について

**保険証券に記載された内容に誤りはありませんか。**

お名前・生年月日・ご契約内容・通信先住所等が相違していないかご確認ください。

#### 2. 「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」について

※インターネットでお申込みのご契約者様は除きます。

※変額保険の場合は「契約締結前交付書面(契約概要・注意喚起情報)」についてご確認ください。

**ご契約手続きの際にお渡ししております「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」はお手元にごありますか。**

「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」は、ご契約に関する大切な事項を記載しております。

※今回お送りした保険証券とは一緒にお送りしておりません。

#### ●カスタマーセンター



**0120-563-506**

受付時間：月～金 9:00～18:00 土 9:00～17:00  
(日曜日、祝日および12/31～1/3は除きます)

お電話をいただく前に、お手元に保険証券をご用意のうえ、ご連絡ください。

#### Web約款のご案内

当社Webサイトに、「ご契約のしおり・約款」、「特別勘定のしおり」(変額保険のみ)を閲覧いただけます。トップページの「Web約款(ご契約のしおり・約款)」ボタンをクリックし、ご加入いただいた商品をご選択ください。※閲覧・ダウンロードする際にかかる通信料はお客さまのご負担となります。

●裏面に保険証券の見かたを記載しています III

(24120186) 802401-1400 (25.01)



# ③ 保険証券・同封物

【挨拶状(裏面)(保険証券の見かた)】

## 保険証券の見かた

### 保険種類・名称

ご契約いただいている保険の正式名称です。保障内容の概要は、保険証券中段の「保障内容」欄に記載されています。

### 保険契約者

ご契約についてさまざまな権利と義務を持つ人です。そのため、ご契約内容の確認や変更を希望される際には、保険契約者ご本人様からのご連絡が必要になります。また、こども保険の場合、保険契約者も保障の対象となります。

### 被保険者

保障の対象となっている人です。  
※一部、表記できない字体の場合、カタカナ等の別表記をさせていただきます。

### 保険証券番号

お客さまのご契約固有の番号です。カスタマーセンターなどへお問い合わせの際には、この番号をお伝えください。

### 払込方法<回数>

保険料の払込方法について、月払、半年払、年払、一時払のいずれかが記載されています。

### 責任開始日

ご契約の保障が開始される日です。

### 払込期月の終期

最終保険料のお払込時期を記載しています。

### 契約日

保険期間などの計算の基準となる日です。

### 自動更新日

ご契約が更新された日です。

### 保険期間の終期(満了日)

主契約の保障が満了する日です。「終身」と記載されている場合、保障は一生継続します。特約の保障は主契約の保険期間よりも前に終了することがありますので、「保障内容」欄の「保険期間」の項目をご確認ください。

### 保険証券の本作成年月日

当保険証券が作成された日です。

### 受取人

保険金や給付金などを受け取る権利を持つ人です。複数の方が指定されている場合は、分割割合も記載されていますので、ご確認ください。  
※複数の方が指定されている場合は「他〇名」と記載させていただくことがあります。  
保険金・給付金などのご請求の際には、受取人様からの申し出が必要となります。また、指定代理請求特約を付加されている場合には、指定代理請求人に指定された方も記載されています。

### 保障内容

保障内容の概要と保険料が記載されています。主契約・特約・特則それぞれについて、お支払事由の概要や、保険金・給付金額、保険料などが記載されています。  
※保険料がハイフン(ー)と記載されている場合は、保険料が主契約や特約に含まれているためです。  
※パンフレット等では、主契約と特約の入院給付金日額等を合算して表示している場合があります。お支払事由の詳細については、「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

### 保険料合計

左上部の「払込方法(回数)」欄に記載された方法にてお払込みいただく1回分の保険料の金額です。

### 上記以外の特約および主な特則

「保障内容」欄に記載されていない特約・特則です。  
〈例〉  
・「預金口座振替特約」とは、保険料をご指定口座からの自動引き落としにする特約です。  
・「指定代理請求特約」とは、受取人様が請求手続きをできない特別な事情があるとき、あらかじめ指定された方が請求手続きを行なうことができる特約です。

1枚に収まらない場合は、別紙に記載しておりますのでご確認ください。

契約者	西日 花子 様	被保険者	西日 花子 様	受取人	西日 花子 様
生年月日	1992年(平成4年)5月10日	生年月日	1992年(平成4年)5月10日	生年月日	1992年(平成4年)5月10日
性別	女性	性別	女性	性別	女性
住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1				
職業	会社員				
勤務先	株式会社〇〇〇				
収入	年収〇〇〇万円				
家族構成	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢	28歳				
加入性別	女性				
加入職業	会社員				
加入収入	年収〇〇〇万円				
加入家族	夫、妻、子(2人)				
加入理由	新築祝い				
加入時期	2020年7月1日				
加入年齢					



# ③ 保険証券・同封物

## 【特別条件付保険特約条項のご説明】

保険証券とともに大切に保管ください



### 特別条件付保険特約条項のご説明

お客さまの健康状態などにより、ご契約の条件として、特別条件付保険特約（以下、「特別条件」といいます。）を適用してお引受けさせていただきました。お申し込み時にご承諾いただきました特別条件について改めて説明させていただきますので、ご確認くださいませようお願いいたします。

#### 1. 保険証券の記載について

特別条件は以下の位置に記載しています。適用となった特別条件の種類は、お手元の証券をご確認ください。

特別条件の内容は枠内に表示されます。

- ①特別条件：適用となった特別条件の種類
- ②対象者：特別条件の対象となる方のお名前
- ③特別条件適用期間：特別条件が適用となる期間
- ④保険料・保険料合計欄：特別保険料領収法が適用となった場合、保険料欄に「普通保険料」・「特別保険料」それぞれの金額、保険料合計欄には、「普通保険料」・「特別保険料」の合算された金額が記載されます。

保険金・年金・給付金等の種類	保険期間	払込期間	支払事由の概要	保険金額・年金額・給付金額等	④ 保険料
無解約返戻金型収入保障保険（定額型）遺族（高度障害）年金	57歳まで	57歳まで	死亡または高度障害のとき	年金月額 100,000円	33,560円 特別保険料 25,090円
<上記以外の特約および主な特約> ・預金口座振替特約 ・リビング・ニーズ特約 ・指定代理請求特約 ・特別条件付保険特約					④ 保険料合計 58,650円
① 特別条件 特定高度障害不担保法 保険金削減支払法（削減期間 3年） 特別保険料領収法	② 対象者 新宿 太郎 様 新宿 太郎 様 新宿 太郎 様	③ 特別条件適用期間 契約日（2019年10月2日）～ 全保険期間 契約日（2019年10月2日）～ 2022年10月1日 契約日（2019年10月2日）～ 全保険期間		***	

#### 2. 特別条件の内容について

特別条件の詳細は「ご契約のしおり・約款」の「特別条件付保険特約」をご確認ください。

##### <1>特別保険料領収法とは

普通保険料に加えて、特別保険料をご契約の払込期間の全期間お支払いいただく方法です。

##### <2>保険金削減支払法とは

所定の削減期間内に死亡または普通保険約款に定める高度障害状態となった場合、保険金または年金の支払事由が生じた保険年度に応じて、保険金額または年金月額に下表の割合を乗じて計算した金額をお支払いする方法です。

ただし、原因が災害または所定の感染症によるときは、保険金または年金の削減はしません。

保険年度 削減期間	第1年度	第2年度	第3年度	第4年度	第5年度
1年	50%	100%	100%	100%	100%
2年	30%	60%	100%	100%	100%
3年	25%	50%	75%	100%	100%
4年	20%	40%	60%	80%	100%
5年	15%	30%	45%	60%	80%

【例】保険金額 100 万円、削減期間が 5 年の契約で、保険年度が第 4 年度に支払事由が発生した場合  
保険金額 100 万円 × 60% = 60 万円（お支払い額）

※初期災害保障低解約返戻金型通増定期保険の場合、契約日からその日を含めて 3 年以内の死亡（高度障害）給付金、災害死亡（災害高度障害）給付金のお支払いには、保険金削減支払法は適用されません。削減割合に関わらず、以下の金額をお支払いします。

・死亡（高度障害）給付金：既払込保険料相当額 ・災害死亡（災害高度障害）給付金：基準保険金額

##### <3>特定高度障害不担保法とは

眼球および眼球付属器（眼瞼、結膜、涙器、眼筋および眼窩内組織を含みます。）に生じた疾病（ただし、感染症を除きます。）を原因として、普通保険約款に定める高度障害状態のうち、「両眼の視力を全く永久に失ったとき」に該当する場合には、高度障害保険金（高度障害状態に該当したことにより支払われる保険金、年金または給付金等）をお支払いしない方法です。

また、無解約返戻金型就労不能保障特約、七大疾病・就労不能保険料免除特約を付加した場合、以下に該当するときは高度障害年金または就労不能年金をお支払いせず、保険料のお払込みを免除しません。

- ・普通保険約款に定める高度障害状態のうち「両眼の視力を全く永久に失ったとき」
- ・特約に定める就労不能状態のうち「両眼の視力または視野に著しい障害を残す状態」に該当するとき
- ・特約に定める障害等級 1 級または 2 級の第 1 号の状態に該当していると認定され、その認定された障害基礎年金の受給権が生じたとき

(00000000) 890307-0400 (19.10)



# ③ 保険証券・同封物

## 特別条件のご説明(印刷物番号890308)

保険証券とともに大切に保管ください



### 特別条件のご説明

お客さまの健康状態などにより、ご契約の条件として、特別条件をつける場合の特則（以下、「特別条件」といいます。）を適用してお引受けさせていただきました。

保険証券に記載されている特別条件の見かたについてご説明させていただきますので、ご確認くださいませよう願いたします。

#### 1. 保険証券の記載について

特別条件は以下の位置に記載しています。適用となった特別条件の種類は、お手元の証券をご確認ください。



特別条件の内容は枠内に表示されます。

- ① 特別条件：適用となった特別条件の種類
- ② 分類番号：特定部位・指定疾病不担保法の場合、  
適用された部位や疾病の番号
- ③ 対象者：特別条件の対象となる方のお名前
- ④ 特別条件適用期間：特別条件が適用となる期間

#### 【記載例】

下記例の場合、「分類番号38番」の部位に2025年6月30日まで特定部位・指定疾病不担保法が適用、および特定高度障害不担保法が全保険期間適用されています。

※「分類番号38番」の内容は、裏面【特定部位・指定疾病不担保法により不担保とする特定部位および指定疾病】より、「異常妊娠、異常分娩」となります。

特別条件	対象者	特別条件適用期間
特定部位・指定疾病不担保法(分類番号: 38番) 特定高度障害不担保法	新宿 花子 様 新宿 花子 様	契約日(2020年7月1日)～2025年6月30日 契約日(2020年7月1日)～全保険期間

#### 2. 特別条件の内容について

特別条件の詳細は「ご契約のしおり・約款」の「特別条件をつける場合の特則」をご確認ください。

##### <1> 特定部位・指定疾病不担保法とは

普通保険約款に定める特定部位または指定疾病（これと医学上重要な関係があると会社が認めた疾病を含みます。）のうち、当社が指定した特定部位に生じた疾病（不慮の事故または所定の感染症を直接の原因とするときを除きます。）または指定疾病を直接の原因として、当社の指定する不担保期間中に給付金などの支払事由に該当したときでも、疾病入院給付金・手術給付金などをお支払いしない方法です。

医療用特定疾病診断保険料免除特約が付加されている場合、不担保期間中に診断確定された特定部位に生じた悪性新生物を直接の原因として、保険料の払込の免除事由に該当したときでも、保険料の払込を免除しません。また、医療用保険料免除特約が付加されている場合、不担保期間中に特定部位に生じた疾病または指定疾病を直接の原因として、保険料の払込の免除事由に該当したときでも、保険料の払込を免除しません。

##### <2> 特定高度障害不担保法とは

眼球および眼球付属器（眼瞼、結膜、涙器、眼筋および眼窩内組織を含みます。）に生じた疾病（ただし、感染症を除きます。）を原因として、普通保険約款に定める高度障害状態のうち「両眼の視力を全く永久に失ったとき」に該当する場合には、保険料の払込を免除せず、また、高度障害保険金（高度障害状態に該当したことにより支払われる保険金、年金または給付金など）をお支払いしない方法です。

また、医療用保険料免除特約を付加した場合、以下に該当するときには、保険料のお払込みを免除しません。

- ・特約に定める就労不能状態のうち「両眼の視力または視野に著しい障害を残す状態」に該当するとき
- ・特約に定める障害等級1級または2級の第1号の状態に該当していると認定され、その認定された障害基礎年金の受給権が生じたとき

裏面もご確認ください

(24050154) [890308]-0300 ②4.10



# ③ 保険証券・同封物

## 諸費用についてのご案内



2025年12月

## 諸費用についてのご案内

「変額保険（V1）（就労不能・介護保障型）（愛称「健康をサポートする変額保険 将来のお守り 就労不能・介護保障型」）および変額保険（V2）（死亡保障型）（愛称「健康をサポートする変額保険 将来のお守り 死亡保障型」）」にかかる費用は以下のとおりです。  
詳細につきましてはご契約商品の「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」「ご契約のしおり・約款」もあわせてご確認ください。

なお、本書面の記載事項は、2025年9月現在の内容に基づくものであり、将来変更される可能性があります。

また、ご契約内容に関する事項は「保険証券」に記載しておりますのでご確認ください。

### (1) 保険関係費用

保険関係費用とは、お払い込みいただいた保険料もしくは積立金から控除される諸費用です。

項目	費用	控除する時期等
① 保険契約の締結および維持に必要な費用（※1） （第1保険期間中のみ）（※2）	（被保険者の年齢、性別などにより異なるため、具体的な金額や上限額を表示することができません。）	特別勘定に繰り入れる際に保険料から控除します。
② 特別勘定の管理に必要な費用	各特別勘定の積立金額に対して、年率0.2%	左記の365分の1を、ユニットプライス（※3）の計算の過程で毎日控除します。
③ 基本保険金額保証に関する費用（第1保険期間中のみ）	各特別勘定の積立金額に対して、年率0.25%	
④ 死亡保障などに必要な費用（危険保険料に相当する費用）（※4）	（被保険者の年齢、性別などにより異なるため、具体的な金額や上限額を表示することができません。）	「責任開始期に関する特約」を付加した場合と付加しない場合で異なります。（※5）
⑤ 保険料払込免除に関する費用（第1保険期間中のみ）（※2）（※6）	保険料に対して、0.1～0.2%を乗じた金額	特別勘定に繰り入れる際に保険料から控除します。

（※1）保険契約の維持に必要な費用には、保険料の収納にかかる費用が含まれます。

（※2）払済保険（変額）に変更後は控除されません。

（※3）特別勘定の1ユニットあたりの価格（単位価格）のことをいいます。詳しくは、ご契約のしおり「特別勘定について」をご確認ください。

（※4）保険契約の維持に必要な費用の一部を含みます。

（※5）「責任開始期に関する特約」を付加した場合、第1回保険料が入金された日の属する月の翌月1日または契約日のいずれか遅い日始、および月単位の契約応当日始に積立金から控除します。付加しない場合、契約日始および月単位の契約応当日始に積立金から控除します。

（※6）「健康ステージを適用する場合の特則」が適用される場合、保険料払込免除後の健康積立金を加算する費用を含みます。

・変額用保険料免除特約を付加した場合、特約部分の保険料は、特約による保険料払込免除に関する費用、特約の締結および維持に必要な費用としてご負担いただくものであり、特別勘定に繰り入れる際にはお払い込みいただいた保険料から控除します。このため、特別勘定に繰り入れる金額は特約を付加しない場合と同額です。この特約を付加した場合に増加する保険料部分については、特別勘定での運用はいたしません。

### (2) 運用関係費用

特別勘定		費用(税込)	控除する時期等
		特別勘定の投資対象となる投資信託の純資産総額に対して	
①	バランス４０型（安定型）	実質年率0.18398％～0.18728％程度	特別勘定の投資対象となる投資信託の純資産総額から毎日控除します。
②	バランス６０型（積極型）	実質年率0.18920％～0.19360％程度	
③	国内株式型	年率0.0605％	
④	先進国株式型	年率0.1430％	
⑤	先進国株式アクティブ型	実質年率0.7285％程度	
⑥	新興国株式型	年率0.2750％	
⑦	先進国債券型	年率0.0825％	
⑧	国内リート型	年率0.0660％	
⑨	短期金融市場型	金利情勢、投資対象とする短期金融商品によって変動します。	



# 4 契約者あて送付書類

## 【保険料クレジットカード決済開始のお知らせ(初回請求はがき)】

### ■月払契約(単月請求)の場合

<p style="text-align: center;"><b>保険料クレジットカード決済開始のお知らせ</b></p> <p>このたびは弊社の生命保険にご加入いただき、誠にありがとうございます。 ご契約の保険料につきまして、右記のとおりお客さまにご登録いただきましたクレジットカードのカード会社に決済の請求を開始いたしました。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>■第1回保険料充当金額収証について</p> <p>第1回保険料充当金額収証は発行いたしません。あらかじめご了承ください。</p> </div>	<p style="text-align: right;">令和△△年△△月△△日作成</p> <p><b>【 決済予定 】</b></p> <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 40%;">決済予定保険料</td> <td style="width: 30%;">令和△△年△△月分</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">6,620円</td> </tr> </table> <p>以後令和△△年△△月から 令和△△年△△月まで 毎月20日に決済いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・上記「決済予定保険料」の決済日は、ご指定のクレジットカードの有効性等が確認できた日となります。通常、カード会社の「ご利用明細」の「利用日」欄に記載されます。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul> <p><b>【 ご加入契約 】</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">契約日</td> <td colspan="3">令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td colspan="3">定期保険</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>向日葵 太郎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">様</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td>向日葵 太郎</td> <td style="text-align: right;">様</td> <td></td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td style="background-color: #cccccc;">XXXXXXXXXX</td> <td>払込方法</td> <td>月払</td> </tr> </table> <p>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)は表示していません。</p>	決済予定保険料	令和△△年△△月分	6,620円	契約日	令和△△年△△月△△日			保険種類	定期保険			契約者名	向日葵 太郎	様		被保険者	向日葵 太郎	様		証券番号	XXXXXXXXXX	払込方法	月払
決済予定保険料	令和△△年△△月分	6,620円																						
契約日	令和△△年△△月△△日																							
保険種類	定期保険																							
契約者名	向日葵 太郎	様																						
被保険者	向日葵 太郎	様																						
証券番号	XXXXXXXXXX	払込方法	月払																					

### ■月払契約(併徴請求)の場合

<p style="text-align: center;"><b>保険料クレジットカード決済開始のお知らせ</b></p> <p>このたびは弊社の生命保険にご加入いただき、誠にありがとうございます。 ご契約の保険料につきまして、右記のとおりお客さまにご登録いただきましたクレジットカードのカード会社に決済の請求を開始いたしました。</p> <p>今回はご加入手続きに関する事務の都合により、2か月分の保険料を請求いたしますので、ご了承ください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>■第1回保険料充当金額収証について</p> <p>第1回保険料充当金額収証は発行いたしません。あらかじめご了承ください。</p> </div>	<p style="text-align: right;">令和△△年△△月△△日作成</p> <p><b>【 決済予定 】</b></p> <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 40%;">決済予定保険料</td> <td style="width: 30%;">令和△△年△△月分</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">3,240円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>令和△△年△△月分</td> <td style="text-align: right;">3,240円</td> </tr> <tr> <td>合計保険料</td> <td></td> <td style="text-align: right;">6,480円</td> </tr> </table> <p>以後令和△△年△△月から 令和△△年△△月まで 毎月20日に決済いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・上記「決済予定保険料」の決済日は、ご指定のクレジットカードの有効性等が確認できた日となります。通常、カード会社の「ご利用明細」の「利用日」欄に記載されます。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul> <p><b>【 ご加入契約 】</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">契約日</td> <td colspan="3">令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td colspan="3">定期保険</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>向日葵 太郎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">様</td> <td></td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td>向日葵 太郎</td> <td style="text-align: right;">様</td> <td></td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td style="background-color: #cccccc;">XXXXXXXXXX</td> <td>払込方法</td> <td>月払</td> </tr> </table> <p>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)は表示していません。</p>	決済予定保険料	令和△△年△△月分	3,240円		令和△△年△△月分	3,240円	合計保険料		6,480円	契約日	令和△△年△△月△△日			保険種類	定期保険			契約者名	向日葵 太郎	様		被保険者	向日葵 太郎	様		証券番号	XXXXXXXXXX	払込方法	月払
決済予定保険料	令和△△年△△月分	3,240円																												
	令和△△年△△月分	3,240円																												
合計保険料		6,480円																												
契約日	令和△△年△△月△△日																													
保険種類	定期保険																													
契約者名	向日葵 太郎	様																												
被保険者	向日葵 太郎	様																												
証券番号	XXXXXXXXXX	払込方法	月払																											







## ④契約者あて送付書類

**【お申込み無効のご連絡・未入金】**

## お申込み無効のご連絡

令和△△年△△月△△日

拜啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

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。

さて、お申込みいただきました生命保険につきましてご加入のお手続きを進めてまいりましたが、残念ながらお手続きの完了に至りませんでした。

このため、お申込みは無効となりました。現在、本お申込みによる保障はされておりませんのでご了承ください。

せつかくのお申込みにもかかわらず貴意に沿えずまことに申し  
訳ございませんが、何とぞご了承くださいますようお願い申し上  
げます。

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くださいますようお願い申し上げます。

なお、このご連絡と行き違いに、再度、ご加入のお手続きをいただいている場合はご容赦くださいますようお願いいたします。

敬具

## お申込み内容

お申込み日	令和△△年△△月△△日
お申込み番号	[REDACTED]
保険種類	終身保険
ご契約者	向日葵 太郎
被保険者	向日葵 花子
死亡保険金受取人	向日葵 太郎

お申込みいただいた  
生命保険の内容です。

お問い合わせは、表記の弊社取扱営業店までご連絡ください。  
その際には上記「お申込み番号」にてご照会ください。

## お申込み内容

[illegible]



# 4 契約者あて送付書類

## 【保険料口座振替開始のお知らせ(略号：K)】

保険料口座振替開始のお知らせ		令和△△年△△月△△日作成																									
<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。 ご契約の保険料は、右記振替日よりお客様ご指定の預貯金口座から振替を開始いたします。 ご指定の預貯金口座および振替予定は右記のとおりです。</p> <p>振替日の前日までに右記預貯金口座に残高を確保くださいますようお願いいたします。</p>		<p>【振替予定】</p> <p>振替日 令和△△年△△月△△日</p> <p>請求保険料 令和△△年△△月分 14,930円</p> <p>毎月 27日に上記金額を振替 (休日の場合は翌営業日)</p>																									
<p>◆万一振替ができなかった場合</p> <p>翌月の保険料振替日に翌月分とあわせて2ヶ月分の保険料をご指定の預貯金口座に請求させていただきます。</p> <p>※お届印や口座番号が相違していた場合や、口座振替依頼書をご提出いただいた時期によっては、右記の振替日に振替が開始されないことがあります。</p>		<p>【ご指定預貯金口座】</p> <table border="1"> <tr> <td>金融機関</td> <td>三菱東京UFJ銀行</td> </tr> <tr> <td>支店</td> <td>八重洲通支店</td> </tr> <tr> <td>口座番号 (普通)</td> <td>1112XXX</td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td>ヒマワリ タロウ 様</td> </tr> <tr> <td>通帳表示</td> <td>CSS(SJNKヒマワリ)</td> </tr> <tr> <td>収納代行</td> <td>(株)CSS</td> </tr> </table> <p>(顧客情報保護の観点から、口座番号の一部を非表示としております。)</p> <p>【ご加入契約】</p> <table border="1"> <tr> <td>契約日</td> <td>令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td>終身保険</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>向日葵 太郎 様</td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td>向日葵 太郎 様</td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td>■■■■■■■■■■</td> </tr> <tr> <td>払込方法</td> <td>月払</td> </tr> </table>		金融機関	三菱東京UFJ銀行	支店	八重洲通支店	口座番号 (普通)	1112XXX	口座名義	ヒマワリ タロウ 様	通帳表示	CSS(SJNKヒマワリ)	収納代行	(株)CSS	契約日	令和△△年△△月△△日	保険種類	終身保険	契約者名	向日葵 太郎 様	被保険者	向日葵 太郎 様	証券番号	■■■■■■■■■■	払込方法	月払
金融機関	三菱東京UFJ銀行																										
支店	八重洲通支店																										
口座番号 (普通)	1112XXX																										
口座名義	ヒマワリ タロウ 様																										
通帳表示	CSS(SJNKヒマワリ)																										
収納代行	(株)CSS																										
契約日	令和△△年△△月△△日																										
保険種類	終身保険																										
契約者名	向日葵 太郎 様																										
被保険者	向日葵 太郎 様																										
証券番号	■■■■■■■■■■																										
払込方法	月払																										

## 【保険料口座振替のお知らせ(略号：N)】

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。		令和△△年△△月△△日作成																									
<p>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。 ご契約の保険料口座振替につきまして、右記のとおりお知らせいたします。</p> <p>今回はご加入手続きに関する事務の都合により、保険料の2ヶ月分を請求させていただきます。 大変お手数ですが、振替日の前日までに右記預貯金口座に残高を確保くださいますようお願いいたします。</p>		<p>【振替予定】</p> <p>振替日 令和△△年△△月△△日</p> <p>請求保険料 令和△△年△△月分 14,930円</p> <p>令和△△年△△月分 14,930円</p> <p>合計保険料 29,860円</p>																									
<p>◆万一今回の振替ができなかった場合</p> <p>翌月の10日頃に専用振込用紙をお送りさせていただきます。</p> <p>※お届印や口座番号が相違していた場合や、口座振替依頼書をご提出いただいた時期によっては、右記の振替日に振替が開始されないことがあります。</p>		<p>【ご指定預貯金口座】</p> <table border="1"> <tr> <td>金融機関</td> <td>みずほ銀行</td> </tr> <tr> <td>支店</td> <td>神保町支店</td> </tr> <tr> <td>口座番号 (普通)</td> <td>3515XXX</td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td>ヒマワリ タロウ 様</td> </tr> <tr> <td>通帳表示</td> <td>CSS(SJNKヒマワリ)</td> </tr> <tr> <td>収納代行</td> <td>(株)CSS</td> </tr> </table> <p>(顧客情報保護の観点から、口座番号の一部を非表示としております。)</p> <p>【ご加入契約】</p> <table border="1"> <tr> <td>契約日</td> <td>令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td>終身保険</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>向日葵 太郎 様</td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td>向日葵 太郎 様</td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td>■■■■■■■■■■</td> </tr> <tr> <td>払込方法</td> <td>月払</td> </tr> </table>		金融機関	みずほ銀行	支店	神保町支店	口座番号 (普通)	3515XXX	口座名義	ヒマワリ タロウ 様	通帳表示	CSS(SJNKヒマワリ)	収納代行	(株)CSS	契約日	令和△△年△△月△△日	保険種類	終身保険	契約者名	向日葵 太郎 様	被保険者	向日葵 太郎 様	証券番号	■■■■■■■■■■	払込方法	月払
金融機関	みずほ銀行																										
支店	神保町支店																										
口座番号 (普通)	3515XXX																										
口座名義	ヒマワリ タロウ 様																										
通帳表示	CSS(SJNKヒマワリ)																										
収納代行	(株)CSS																										
契約日	令和△△年△△月△△日																										
保険種類	終身保険																										
契約者名	向日葵 太郎 様																										
被保険者	向日葵 太郎 様																										
証券番号	■■■■■■■■■■																										
払込方法	月払																										



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。

保険料振替に関する重要なお知らせです。  
必ずご一読ください。

— 222 —



【ご契約内容・保険料諸費口座】

保 険 種 別	医療保険
証 書 番 号	[ ]
払 込 方 法	当座振替
支 払 機 関	株式会社ソモポヒまわり生命保険株式会社
支 店	東京都新宿区西新宿6-13-1 新館セントラルパークビル
口 座 番 号	市 県 支店番号

**SOMPOひまわり生命保険株式会社**  
契約サービス部 収納保全グループ  
〒163-8626 東京都新宿区西新宿6-13-1  
新館セントラルパークビル

問 合 せ 先 [ ]  
電 話 番 号 [ ]

令和△△年△△月△△日作成

**保 険 料 お 払 い 込 み の お 願 い**

いつもお引き立ていただき、まことにありがとうございます。  
さて、お客さまのご契約の状況によりご指定口座への請求ができなかったためお知らせいたします。

現在、約款の定めにより口座振替の請求は中止しております。  
つきましては、下の専用払込用紙で右記の「払込期限」までに「ご請求金額」を至急お払い込みください。「払込期限」が金融機関非営業日の場合は、翌営業日までにお払い込みください。

なお、このお知らせと行き違いに保険料をすでにお払い済みいただいている場合は、何とぞご容赦ください。

※ご不明な点がございましたら、【お問い合わせ先】までご連絡ください。

■下記の「専任払込用紙」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・郵便局でお払い込みください。  
■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。  
■ゆうちょ銀行・郵便局でお払込みの場合、払込金額が10万円を超える際は窓口での本人確認書類の提示が必要となります。

22 東京MT	払 込 取 扱 票	通算払込利率 記入者自由
00110-1	900378	料 金 徴 収 印
SOMPOひまわり生命保険株式会社		
32	15001109003780000000524120000000000000000	
	*04*0208*03*000000000000000000000000000000	
[ ]様		日 期 印
[ ]		
収入印紙貼付欄		全額控除
収納代行会社 ミズヒットター（株）		

通算払込利率 記入者自由	振替払込請求書兼受領証
00110-1	900378
SOMPOひまわり生命保険株式会社	
△△ 年△△ 月から △△ か月分	
日 期 印	
(EVS連携)	
支払人 SOMPOひまわり生命保険株式会社	
支払期 △△ 年△△ 月から △△ か月分	
伝言 コンビニエンスストア [ ]納付	
収入印紙貼付欄	

この受領証は、大切に保管してください。 【お客さま宛】



## ④ 契約者あて送付書類

**【ご契約無効のご連絡】**

ご契約無効のご連絡

總總

時ず、益々ご満席のこととお慶び申し上げます。

この内容は、弊社生命保険にお申し込みいただきありがとうございますとさせていただきます。

さて、右記のご契約につきましては、保険料のお払込みがございません第1回保険料の  
お払込み期満了を経過いたしました。

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。本契約による保険は行われませんのでご了承ください。

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。

本件について、ご不明な点につきましては、弊社取扱営業所までご連絡いただきますようお願い申し上げます。

448

## ご契約の内容

証券番号	
保険種類	定期保険
ご契約者	向日葵 太郎 様
被保険者	向日葵 太郎 様
責任開始期※	令和△△年△△月△△日
契約日	令和△△年△△月△△日
第1回保険料の 納付期間満了日	令和△△年△△月△△日

※がん保険の場合は、保険期間の満期（事故発生・償還の終了日）となります。

お問い合せは、漢記の弊社取扱店舗までご連絡ください。

その際には上記「証券番号」にご照会ください。

【注意】 ※禁煙施設のためお煙草を吸ってはいけません。

- ◆第1回保険料のお支払猶予期間満了後に、保険金、給付金等の支払事由が発生しても、お支払できません。また、保険料のお支払みを免除する事由が発生していても、お支払みを免除できません。
- ※責任開始期から第1回保険料のお支払猶予期間満了までの間に、保険金、給付金等の支払事由または保険料のお支払みを免除する事由が発生していたときは、葬は取返金集積まで遡っていただきます。
- ◆無効となったご契約をもとに戻すことはできません。
- ◆ご契約の責任開始期から2年間の、下記のお申込みのお引き受けはできません。  
・この契約の期間満了をさる後保険者とする、「責任開始期に関する特約」を付した新たなお申し込み
- ◆お支払する還付金はありません。



5 取扱者の管理帳票

【第 1 回保険料請求状況一覧表】クレジットカード払

蔵山五徳尾池徳窪角及面岩精年雪二球九 様		第 1 回保険料請求状況一覧表		令和△△年△△月△△日	
( 2 4 6 8 9 - 6 K H - 7 0 8 )		クレジットカード払		SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービズ部 収納第 1 G	
募集人コード 0012 募集人名 伊原 達*				担当営業店 TEL	
証券番号		契約者名		備考	
保険種類 払込方法		電話番号			
請求 状況	契約年月日	請求金額			
クレカ 請求中	猶予期間満了日	払込応当月			
クレカ 請求中	R 3 . 1 1 . 1	2 , 1 6 1 円			
クレカ 請求中	R 4 . 3 . 3 1	2 月分			
クレカ 請求中	R 3 . 1 1 . 1	2 , 1 5 9 円			
クレカ 請求中	R 4 . 3 . 3 1	2 月分			
クレカ 請求中	R 3 . 1 0 . 2	4 , 1 1 0 円			
クレカ 請求中	R 4 . 2 . 2 8	1 - 2 月分			
クレカ 請求中	R 3 . 1 1 . 1	2 , 1 6 1 円			
クレカ 請求中	R 4 . 3 . 3 1	2 月分			
クレカ 請求中	R 3 . 1 1 . 1	1 , 7 5 1 円			
クレカ 請求中	R 4 . 3 . 3 1	2 月分			
クレカ 請求中	R 3 . 1 1 . 1	1 , 6 3 3 円			
クレカ 請求中	R 4 . 3 . 3 1	2 月分			
クレカ 請求中	R 3 . 1 1 . 1	2 , 1 6 1 円			
クレカ 請求中	R 4 . 3 . 3 1	2 月分			

①顧客情報の漏えい防止のため、証券番号・契約者名・募集人名の一部を非表示としております。

2 / 11

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



# 5 取扱者の管理帳票

## 【第1回保険料請求状況一覧表】団体扱

※責任開始期に関する特約を付加した1 PCO専用帳票

七三三九左輪学浦 様		(50461-8CC-858)		令和 7 年 4 月 2 日		SOMPOひまわり生命保険株式会社 契約サービスマン部 取締第1G	
募集人コード 0001		募集人名 吉行 *		担当営業店 TEL			
第1回保険料請求状況一覧表							
団体扱							
請求 状況		証券番号		契約者名		契約年月日	
払込票 送付済		保険種類 払込方法		電話番号		請求金額	
		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきい00* 03-1234-5678		猶予期間満了日 払込当月	
						R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	
払込票 送付済		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきう00* 03-1234-5678		R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	
払込票 送付済		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきえ00* 03-1234-5678		R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	
払込票 送付済		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきお00* 03-1234-5678		R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	
払込票 送付済		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきか00* 03-1234-5678		R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	
払込票 送付済		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきき00* 03-1234-5678		R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	
払込票 送付済		[Redacted] 医療保険 月 払		保全 あきあうきく00* 03-1234-5678		R 7. 5. 1 R 7. 7. 31	
						1,470 円 5 月分	
						払込票有効期限：6月 2日 団体情報：01502 欄位記神六五四選鹿岡社	

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

2 / 11858

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



5 取扱者の管理帳票

【第 1 回保険料請求状況一覧表】団体扱（1 P チェックオフ除く）

※終身がん保険（C2） および（C3）専用帳票

黒工 型 様

令和△△年△△月△△日  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部 収納G  
担当営業店 TEL

第 1 回保険料請求状況一覧表

団体扱（1 P チェックオフ除く）

(77762-400-400)

募集人コード 0001 募集人名 黒工 \*

請求 状況	証券番号 保険種類 払込方法	契約者名 電話番号	契約年月日		請求金額		備考
			猶予期間満了日		払込応当月		
払込票 送付済	がん保険 年 払	保全 あいあいきい06* 03-1234-5678	R 3.12. 1 R 4. 3. 31		6,655 円 12 月分		払込票有効期限：2月28日 団体情報：06902 居形孝馬永達婦八九一三六六五七
払込票 送付済	がん保険 年 払	保全 あいあいきう06* 03-1234-5678	R 3.12. 1 R 4. 3. 31		6,655 円 12 月分		払込票有効期限：2月28日 団体情報：01555 飼舟発作杉程 値神関
払込票 送付済	がん保険 年 払	保全 あいあいきえ06* 03-1234-5678	R 3.12. 1 R 4. 3. 31		6,655 円 12 月分		払込票有効期限：2月28日 団体情報：06150 組化種坂誠解玉良
払込票 送付済	がん保険 年 払	保全 あいあいきお06* 03-1234-5678	R 3.12. 1 R 4. 3. 31		6,655 円 12 月分		払込票有効期限：2月28日 団体情報：51523 あああ株式会社
払込票 送付済	がん保険 年 払	保全 あいあいきか06* 03-1234-5678	R 3.12. 1 R 4. 3. 31		6,655 円 12 月分		払込票有効期限：2月28日 団体情報：08900 組化淀液尼暖指何関

1  
1  
400

2 /

1  
1  
400

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







5 取扱者の管理帳票

【第 1 回保険料未収納一覧表】郵便振替扱、銀行振込扱、団体扱(1 P チェックオフ除く)

黒工 型 様

第 1 回保険料未収納一覧表

(77762-400-400) 郵便振替扱、銀行振込扱、団体扱(1 P チェックオフ除く)

令和△△年△△月△△日

SOMPOひまわり生命保険株式会社

契約サービスマン部 収納G

担当営業店 TEL

証券番号	契約者名	契約年月日	請求結果	未収納金額	備考
保険種類 払込方法	電話番号	猶予期間満了日	不能理由	払込当月	
がん保険 年 払	保全 あいあきう06* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	6,655 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 01555 飼育養作杉程 値神間
がん保険 年 払	保全 あいあきえ06* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	6,655 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 06150 組化植坂解玉良
がん保険 年 払	保全 あいあきお06* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	6,655 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 51523 ああ株式会社
がん保険 年 払	保全 あいあきか06* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	6,655 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 08900 組化淀液厄腰指何間
がん保険 半年 払	保全 あいあきけ06* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	5,269 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 05588 九二二杉持庭
がん保険 半年 払	保全 あいあきこ06* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	5,269 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 04075 浅導字島荒愛久融及
がん保険 年 払	保全 あいあきく07* 03-1234-5678	R 3. 12. 1 R 4. 3. 31	払込票	13,220 円 12 月分	払込票送付済 有効期限: 3 月 31 日 団体情報: 01336 資治良後秋征台選鹿間社

募集人コード 0001 募集人名 黒工 \*

1 / 2 / 1 / 1 / 400

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



5 取扱者の管理帳票

【第1回保険料未収納一覧表】団体扱

七三三九左輪学浦 様

(50461-8CC-858)

募集人コード 0001 募集人名 吉行 \*

令和 7 年 6 月 30 日

SOMPOひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 取納第1G

第1回保険料未収納一覧表

団体扱

証券番号	契約者名	契約年月日	請求結果	未収納金額	備考
保険種類 払込方法	電話番号	猶予期間満了日	不能理由	払込当月	
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうくえ01*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：01329</div> <div>居形学馬連輪四八九九情提三六六五</div>
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうくお01*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：01329</div> <div>居形学馬連輪四八九九情提三六六五</div>
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうくけ01*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：01693</div> <div>工間二二六五取茂窪角株形岩杉</div>
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうくこ01*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：01693</div> <div>工間二二六五取茂窪角株形岩杉</div>
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうけあ02*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：01693</div> <div>工間二二六五取茂窪角株形岩杉</div>
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうけお02*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：60338</div> <div>テスト併徹団体</div>
<div> <div></div> <div>医療保険 月 払</div> </div>	<div>保全 あきあうけか02*</div> <div>03-1234-5678</div>	<div>R 7. 5. 1</div> <div>R 7. 7. 31</div>	その他	<div>2,940 円</div> <div>5 - 6 月分</div>	<div>団体情報：60338</div> <div>テスト併徹団体</div>

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

2 / 1858



SOMPO00むわり生命保険株式会社

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、クレジットカード再オーソリゼーションのご案内はがきの出力一覧表を送付いたしますので、ご確認よろしくお願いたします。

敬具

代理店用 < クレジットカード再オーソリゼーションのご案内はがき出力一覧表 >

令和 3年 8月17日

代行業社・担当店コード

営業所コード	営業店名	代理店コード	代理店名
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

申込番号	契約者	保険種類	1回分保険料	留意点
申込日 初回オーソリ	T E L	前回 今回	オーソリ金額 オーソリ金額	うち前納回数 うち前納回数
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 1日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 3日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 2日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 4日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 3日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 5日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 4日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 6日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 5日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 7日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 6日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 8日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定
[ ]	[ ]	無解約返戻金型収入保障保険	5,000円	
令和 3年 1月 7日	[ ]	15,000 円	1 回	
令和 3年 1月 9日	[ ]	10,000 円	1 回	契約日暫定

1



5 取扱者の管理帳票

【第 1 回保険料未収納一覧表】

調使地進九二一

言海鈴聲 様

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

7,620円

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

5月分

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

三菱東京UFJ銀行

神田駅前支店

普通 3101 XXX

イスタンブール支店

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

次回併徴請求

令和△△年△△月△△日

SOMPO ひまわり生命保険株式会社

契約サービス部 収納保全 G

担当営業店

〒161

募集人コード

0001

募集人名

議岡 基

証券番号

保険種類

払込方法

契約者名

電話番号

契約年月日

振替結果

未収納金額

猶予期間満了日

振替理由

払込応当月

請求予定口座情報

備考

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

■

終身保険

月 払

契約

いあううえい 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううく 10 \*

03-3834-0701

契約

いあううおこ 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかい 11 \*

03-3834-0701

契約

いあううかこ 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきい 12 \*

03-3834-0701

契約

いあううきえい 12 \*

03-3834-0701

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

H27. 5. 1

H27. 7. 31

振替不能

振替不能

振替不能

振替不能

振替

◎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。



# ⑤取扱者の管理帳票

## 【団体扱第1回保険料請求明細書(兼支払通知書控)】

団体扱 第1回保険料請求明細書 (兼支払通知書控)				(団体控)		作成日	
損保ジャパン日本興亜ひまわり生命保険株式会社				年 月 日			
取扱店		サイタマ		御中			
記入日		年 月 日		団体番号			
団体名		シキニセコクタセウ		団体名			
事務担当者				印			
通信欄		カキノゴセイキユハ、キタンタイサマガ、ジムイタクシテル (カ)CSSヨリ、ケイヤクシヤサマゴシテイノキユウキカンコウサ ヨリアリカエラマス。(オフリカエビ 9カツ29ニチ) * タイシヨクナドニヨリ、ダンタイカラテンシユツサレトキハ、 トウシヤンテイノ<ダツタイツウチシヨ>ニテ、トリアツカイテンマデ カナラスオシラセクダサイ。		(※ネンバライ **ハンネンバライ)			
ご請求の内容		事務担当者さまへのお願い		お支払額がご請求金額と異なる時は、以下の明細と合計欄を訂正ください。未入金のものについては、未入金理由欄の該当に○をお付けください。			
No.	契約者名	被保険者名	第1回目保険料	所属番号・社員番号	お申込番号	未入金理由	備考
1	ヒマワリ ジュウロクロウ	ヒマワリ ジュウロクロウ	12,540			1. キャンセル 2. 脱 退	
2	ヒマワリ ジロウ	ヒマワリ ジロウ	17,720			1. キャンセル 2. 脱 退	
3	ツハキ ジュウサブロウ	ツハキ ジュウサブロウ	130,830			1. キャンセル 2. 脱 退	
4	オオクラ テストサン	オオクラ テストサン	1,700			1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
						1. キャンセル 2. 脱 退	
①小計		4 件	162,790	お支払金額がご請求金額と異なる時のみ以下にご記入ください			
②合計		4 件	162,790	修正後の合計 円			
③事務費 ②×3% (円未満切捨て)			4,883	修正後の事務費 円			
④消費税 ③×消費税率 (円未満四捨五入)			391	修正後の消費税 円			
⑤お支払金額 (②-③-④)			157,516	修正後のお支払金額 円			



