

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 (M I - 0 1)	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			
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	<分割割合> 100%			
* * * * *				
主契約・特約・特則 医療保険 (M I - 0 1) B型 (60日型) 入院給付金 死亡保険金 手術給付金 医療用新進医療特約 先進医療給付金 医療用健康回復支援給付特約 (特定投薬治療給付型) 健康回復支援給付金 *****	保険期間	支払事由の概要	保険金額・年金額・給付金額等	保険料
	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
	終身 60歳まで	死亡したとき	500,000円	-
	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	-
	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 (通常2000万円限度)	107円
	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
	<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 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	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	* * *	
解約返戻金額表	年数 1年 2年 3年 4年 5年 10年 15年 20年 25年 33年	主契約 12,600円 51,330円 90,215円 129,235円 168,400円 369,155円 570,605円 781,210円 994,570円 1,293,285円	特約 - - - - - - - - - - -	<p><解約返戻金について> ・解約返戻金額は、契約日からの年数最終日時点の金額です。 年数 1年とは、 年 月 日時点をさします。</p> <p>・解約契約の内容(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。</p> <p>・解約返戻金額は、保険料をお払込みいただいた年月数・経過年月数によってつき計算されますので、お手続時期により変動します。</p> <p>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。</p> <p>・死亡保険金も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。</p> <p><ご契約に関する情報> ・保険契約の型 B型 ・死亡保険金倍数 100倍 ・入院給付金の支払限度の型 60日型</p> <p><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。</p>
-01/01 1 00000037 R R 175-225601-0000001#		東京都 様		
XXX-XXXXXXX XXX-XXXX 送付 契 () 0				

※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。

③保険証券・同封物

【一括契約用保険証券】

保険種類・名称 無配当 医療保険 (M1-01)		責任開始日 別紙被保険者名簿に記載のとおり		契約日 年 (令和 年) 月 日 保険期間の終期 (満了日) 別紙被保険者名簿に記載のとおり 保険証券の本社作成日 年 (令和 年) 月 日		
保険証券番号 第 [REDACTED] 号～ 第 [REDACTED] 号	払込方法 ^く 回数 年 払 (毎年 [REDACTED] 月)	払込期月の終期 別紙被保険者名簿に記載のとおり				
保険契約者 [REDACTED] 様		<受取人等> 別紙被保険者名簿に記載のとおり				
被保険者 別紙被保険者名簿に記載のとおり						
* * * * *						
保険金・年金・給付金等の種類 医療保険 (M1-01) B型 (60日型) 入院給付金		保険期間 終身	払込期間 終身	支払事由の概要 疾病または灾害で入院したとき	総保険金額・総年金額・総給付金額等 1日につき 6,000円 手術の種類により入院給付金額の 40倍、20倍、10倍、5倍	総保険料 31,494円
手術給付金 医療用保険料免除特約		終身	終身	所定の手術を受けたとき 七大疾病により所定の状態に該当 または障害等級 1級または2級に 認定され障害基礎年金の受給権が 生じたときまたは断定の就労不能 状態に該当したとき		-
		終身	終身		次期以降の保険料の払込免除	-
医療用がん入院特約 (60日型) がん入院給付金 医療用女性疾病入院特約 (60日型) 女性疾病入院給付金 医療用新進医療特約 先進医療給付金 七大生活習慣病追加給付特約 七大生活習慣病追加入院給付金 以降の特約内容は別紙に記載		終身	終身	責任開始日以後がんで入院のとき 責任開始日以後女性特定疾病で 入院のとき 所定の先進医療による療養を受け たとき 約款所定の七大生活習慣病で1回 の入院が6日以上のとき	1日につき 1,000円 受扱した先進医療の技術料相当額 (通常20,000円限度) 61日目から (1回の入院60日限度) 1日につき 3,000円	754円 2,065円 1,392円 1,218円
<上記以外の特約および主な特則> ・死亡保険金不担保特則		※下記以外の特約および主な特則は別紙被保険者名簿記載のとおり。				保険料合計 126,683円
* * * * *		* * * * *		* * * * *		* * * * *
解約・ 返戻金額表	年数	主契約	特約	<ご契約に関する情報> ・保険契約の型 B型 ・入院給付金の支払限度の型 60日型		
	1年	-	-	<ご案内> ・医療用保険料免除特約条項にもとづき、悪性新生物による保険料の払込の免除についてはこの特約の責任開始期の属する日からその日を含めて91日目から保険契約上の保障を開始します。		
	2年	-	-	・医療用新進三大疾病一時金特約条項にもとづき、がんによるがん一時金の支払いについては、この特約の責任開始期の属する日からその日を含めて91日目から保険契約上の保障を開始します。		
	3年	-	-	・医療用新進がん診断給付特約条項にもとづき、がん診断給付金のお支払いについては、この特約の保険期間の始期の属する日からその日を含めて91日目を特約の責任開始日として保険契約上の保障を開始します。		
	4年	-	-	・医療用抗がん剤治療給付特約条項にもとづき、抗がん剤治療給付金・自由診療抗がん剤治療給付金のお支払いについては、この特約の保険期間の始期の属する日からその日を含めて91日目を特約の責任開始日とし		
	5年	-	-	<支払事由等について> 保険証券記載の支払事由は、その概要を記載しており、約款に定める支払事由の全部は記載しておりません。支払事由、免責事由等の詳細は「ご契約のしおり・約款をご覧ください」。		
	6年	-	-	<お問い合わせ先> お客様のこの契約に関するご照会、各種お手続きのお問い合わせは、下記のフリーダイヤルまでご連絡ください。 0120-563-506		
	7年	-	-	受付時間： 月～金 9:00～18:00 土 9:00～17:00 日曜祝日、12/31～1/3は休業		
	8年	-	-			
	9年	-	-			
10年	-	-				
00000002-01/05 A 176-300092-0000002# [REDACTED] 東京都 [REDACTED]				* * * * *		
[REDACTED] 様				- [REDACTED]		

③保険証券・同封物

【被保險者名簿】

※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
遞増定期保険	遞増保険金額の推移
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(遞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ひまわり生命がご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。
	お客様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手続書類です。 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。

- 「保険証券」について
保険証券に記載された内容に誤りがありませんか。
 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。
- 「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)」はお手元にございますか。
 「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サイトにて、「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様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



(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)】

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

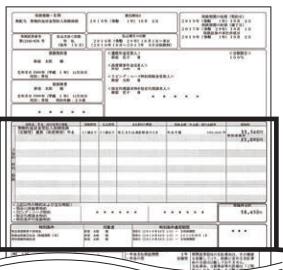


特別条件付保険特約条項のご説明

お客様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、ご確認くださいます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。



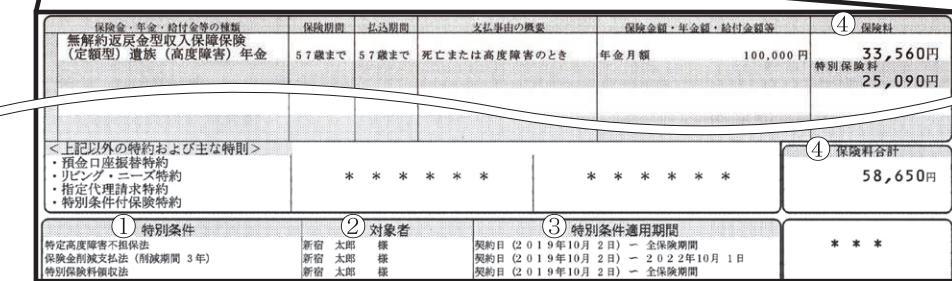
特別条件の内容は枠内に表示されます。

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。



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払込みいただく方法です。

<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

眼瞼および眼球付属器（眼瞼、結膜、涙器、眼筋および眼窩内組織を含みます。）に生じた疾患（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に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

お客様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、ご確認くださいます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。

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特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

両足高脚障害と併用法とは、
眼瞼および眼瞼付属器（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	
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%	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。
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>保険料クレジットカード決済開始のお知らせ</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。</p> <p>ご契約の保険料につきまして、右記のとおりお客様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>■第1回保険料充当金領収証について 第1回保険料充当金領収証は発行いたしません。あらかじめご了承ください。</p>	<p style="text-align: right;">令和△△年△△月△△日作成</p> <p>【決済予定】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">決済予定保険料</td> <td style="width: 50%;">令和△△年△△月分</td> <td style="text-align: right;">6,620円</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">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。</td> </tr> </table> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>【ご加入契約】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">契約日</td> <td colspan="2">令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td colspan="2">定期保険</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td colspan="2">向日葵 太郎</td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td colspan="2">向日葵 太郎</td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</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)は表示しておりません。</p>	決済予定保険料	令和△△年△△月分	6,620円	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。			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		被保険者	向日葵 太郎		証券番号	[REDACTED]	払込方法	月払
決済予定保険料	令和△△年△△月分	6,620円																					
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。																							
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																						
被保険者	向日葵 太郎																						
証券番号	[REDACTED]	払込方法	月払																				

■月払契約(併徴請求)の場合

<p>保険料クレジットカード決済開始のお知らせ</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。</p> <p>ご契約の保険料につきまして、右記のとおりお客様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、ご了承のほどお願いいたします。</p> <p>■第1回保険料充当金領収証について 第1回保険料充当金領収証は発行いたしません。あらかじめご了承ください。</p>	<p style="text-align: right;">令和△△年△△月△△日作成</p> <p>【決済予定】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">決済予定保険料</td> <td style="width: 50%;">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>令和△△年△△月分</td> <td style="text-align: right;">3,240円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">6,480円</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">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。</td> </tr> </table> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>【ご加入契約】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">契約日</td> <td colspan="2">令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>保険種類</td> <td colspan="2">定期保険</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td colspan="2">向日葵 太郎</td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td colspan="2">向日葵 太郎</td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td style="text-align: center;">[REDACTED]</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)は表示しておりません。</p>	決済予定保険料	令和△△年△△月分	3,240円	合計保険料	令和△△年△△月分	3,240円			6,480円	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。			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		被保険者	向日葵 太郎		証券番号	[REDACTED]	払込方法	月払
決済予定保険料	令和△△年△△月分	3,240円																											
合計保険料	令和△△年△△月分	3,240円																											
		6,480円																											
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。																													
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																												
被保険者	向日葵 太郎																												
証券番号	[REDACTED]	払込方法	月払																										

4 契約者あて送付書類

【クレジットカード再オーソリゼーションのご案内】

クレジットカード再オーソリゼーションのご案内

令和△△年△△月△△日

拌啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度は、当社生命保険契約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、先日お申込みいただきました生命保険契約につきまして現時点でご契約成立にいたっておりません。

このため、ご契約者様にお手続きいただきましたオーソリゼーション^(注)を取消し、ご契約成立までに必要な保険料にて、再度オーソリゼーションを行なわせていただきましたので、ご案内申し上げます。

なお、このご案内と行き違いにご契約が成立する場合もありますのでご了承ください。

また、ご契約の成立後には保険証券、初回ご請求金額についてのご案内をそれぞれ送付させていただきますのであわせてご確認をお願い申し上げます。

敬異

(注) オーソリゼーションとは、クレジットカード会社に与信照会を行い、必要保険料分の与信枠の確保を行なうことを言います。

領 収 曰 令和△△年△△月△△日
保険契約の領収日は、当初、オーバーリースジョブの手続きをいただきました左記の日付で変更ありません。

【今回のオーリゼーションの内容】

保険料 回数 合計 ご利用日
10,000円 2回 20,000円 令和△△年△△月△△日

【お知らせ】

*1 カード利用明細等に表示される「ご利用日」が上記日付に変更になりますのでご了承ください。

※2 このご案内の時点で告知日が未確定（診査結果や告知書が未着もしくは不備など）の場合

契約日を仮計算のうえ、ご契約成立までに必要な回数のオーバーリゼーションを

*3 最終的なご請求金額は、ご契約成立後に別途あはがきにてご案内いたします。

（ご契約が成立するまで、カード会社からの請求は行なわれません）
※4 このご案内と行き違いにご契約の取消等を行った場合、カード会社が

*4 このご案内と行き違いにご契約の取消等を行った場合、カード会社からの請求は行なわれません。

お申込み内容のお知らせ

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

いつもお引立ていただきましてありがとうございます。
今回のお申込み内容をご案内させていただきます。
詳細につきましてはお手元の「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

お問い合わせは、表記の「お問い合わせ先」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

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

拝啓

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。

なあ、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る場合はご容赦くださいますようお願いいたします。

敬業

お申込み内容

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

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)】

【保険料口座振替のお知らせ(略号: N)】

<p>保険料口座振替に関する重要なお知らせです。 必ずご一読ください。</p> <h2>保険料口座振替のお知らせ</h2> <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か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>◆万一一回の振替ができなかった場合 翌月の10日頃に専用振込用紙をお送りさせて頂きます。</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>【振替予定】</p> <table border="1"> <tr> <td>振替日</td> <td>令和△△年△△月△△日</td> </tr> <tr> <td>請求保険料</td> <td>令和△△年△△月△分 令和△△年△△月△分</td> </tr> <tr> <td>合計保険料</td> <td>29,860円</td> </tr> </table> <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</td> <td>(普通)3515XXX</td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td>ヒマワリタロウ</td> </tr> </table> <p>通帳表示 : CSS (S J N K ヒマワリ 取扱代行 : (株) CSS (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</td> </tr> <tr> <td>被保険者</td> <td>向日葵 太郎</td> </tr> <tr> <td>証券番号</td> <td>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>払込方法</td> <td>月払</td> </tr> </table>	振替日	令和△△年△△月△△日	請求保険料	令和△△年△△月△分 令和△△年△△月△分	合計保険料	29,860円	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	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	被保険者	向日葵 太郎	証券番号	[REDACTED]	払込方法	月払
振替日	令和△△年△△月△△日																											
請求保険料	令和△△年△△月△分 令和△△年△△月△分																											
合計保険料	29,860円																											
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																											
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																											
被保険者	向日葵 太郎																											
証券番号	[REDACTED]																											
払込方法	月払																											

4 契約者あて送付書類

【保険料口座振替のお知らせ(略号: H)】

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。													
保険料口座振替のお知らせ													
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。 今回の振替日は保険料の2か月分を請求させていただきますので、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。													
◆万一今回の振替ができなかった場合 翌月の10日頃に専用振込用紙をお送りさせて頂きます。													
【振替予定】 <table border="1"> <tr> <td>振替日</td> <td>令和△△年△△月△△日作成</td> </tr> <tr> <td>請求保険料</td> <td>令和△△年△△月分 14,930円 令和△△年△△月分 14,930円</td> </tr> <tr> <td>合計保険料</td> <td>29,860円</td> </tr> </table>		振替日	令和△△年△△月△△日作成	請求保険料	令和△△年△△月分 14,930円 令和△△年△△月分 14,930円	合計保険料	29,860円						
振替日	令和△△年△△月△△日作成												
請求保険料	令和△△年△△月分 14,930円 令和△△年△△月分 14,930円												
合計保険料	29,860円												
【ご指定預貯金口座】 <table border="1"> <tr> <td>金融機関</td> <td>みずほ銀行</td> </tr> <tr> <td>支店</td> <td>神奈川支店</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td>(普通) 11113XXX</td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td>ヒマワリ タロウ 様</td> </tr> </table>		金融機関	みずほ銀行	支店	神奈川支店	口座番号	(普通) 11113XXX	口座名義	ヒマワリ タロウ 様				
金融機関	みずほ銀行												
支店	神奈川支店												
口座番号	(普通) 11113XXX												
口座名義	ヒマワリ タロウ 様												
通帳表示 : CSS (S) J N K H M A W I 収納代行 : (株) CSS (顧客情報保護の観点から、口座番号の一部を非表示しております。)													
【ご加入契約】 <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>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>払込方法</td> <td>月払</td> </tr> </table>		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	[REDACTED]	払込方法	月払
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	[REDACTED]												
払込方法	月払												

【保険料口座振替のお知らせ(略号: F)】

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。													
保険料口座振替のお知らせ													
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。 今回の振替日は初回分保険料を請求させていただきます。 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。													
◆万一振替ができなかった場合 翌月の保険料振替日より再びご指定の預貯金口座に請求させていただきます。													
【振替予定】 <table border="1"> <tr> <td>振替日</td> <td>令和△△年△△月△△日作成</td> </tr> <tr> <td>請求保険料</td> <td>令和△△年△△月分 175,770円</td> </tr> </table>		振替日	令和△△年△△月△△日作成	請求保険料	令和△△年△△月分 175,770円								
振替日	令和△△年△△月△△日作成												
請求保険料	令和△△年△△月分 175,770円												
【ご指定預貯金口座】 <table border="1"> <tr> <td>金融機関</td> <td>みずほ銀行</td> </tr> <tr> <td>支店</td> <td>丸之内支店</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td>(普通) 35122XXX</td> </tr> <tr> <td>口座名義</td> <td>ヒマワリ タロウ 様</td> </tr> </table>		金融機関	みずほ銀行	支店	丸之内支店	口座番号	(普通) 35122XXX	口座名義	ヒマワリ タロウ 様				
金融機関	みずほ銀行												
支店	丸之内支店												
口座番号	(普通) 35122XXX												
口座名義	ヒマワリ タロウ 様												
通帳表示 : CSS (S) J N K H M A W I 収納代行 : (株) CSS (顧客情報保護の観点から、口座番号の一部を非表示しております。)													
【ご加入契約】 <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>[REDACTED]</td> </tr> <tr> <td>払込方法</td> <td>年払</td> </tr> </table>		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	[REDACTED]	払込方法	年払
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	[REDACTED]												
払込方法	年払												

④ 契約者あて送付書類

【保険料お払い込みのお願い】

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		ご契約の内容
<p>拝啓</p> <p>まず、お手数をおかけして申し上げます。</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、お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超過いたしました。</p> <p>このため、ご契約は保険効期にさかのば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、確実に手続きをとらせてください。</p> <p>本件について、ご不満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ますようお願い申し上げます。</p>		<p>証券番号</p> <p>定期保険</p> <p>ご契約者 向日葵 太郎 様</p> <p>被保険者 向日葵 太郎 様</p> <p>責任開始期※ 令和△△年△△月△△日</p> <p>契約日 令和△△年△△月△△日</p> <p>第1回保険料の 猶予期間満了日 令和△△年△△月△△日</p>
<p>※がん保険の場合は、保険期間の始期（申込受領、告知の解った日）となります。</p>		
<p>【ご注意】 ご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>◆賃住業効期から第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>◆無効となつたご契約をもとに扱うことはできません。</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。</p> <p>・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」を付加した點をお察しのみ</p> <p>・お支払する保険金はありません。</p>		

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

蔵山五穀尾池徳屋角及面岩精年雪二球九様

(24689-6KH-708)

第1回保険料請求状況一覧表 クレジットカード払

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 収納第1G

募集人コード 0012 募集人名 伊原 達*

請求状況
保険種類 払込方法
がん保険 月 払

担当営業店
TEL [REDACTED]

請求状況 保険種類	証券番号 電話番号	契約者名	契約年月日 猶予期間満了日	請求金額 払込応当月	備考
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000111*	R 3.11.1	R 4. 3.31	2,161 円 2月分	
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000111*	R 3.11.1	R 4. 3.31	2,159 円 2月分	
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000033*	R 3.10.2	R 4. 2.28	4,110 円 1- 2月分	
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000033*	R 3.11.1	R 4. 3.31	2,161 円 2月分	
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000032*	R 3.11.1	R 4. 3.31	1,751 円 2月分	
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000048*	R 3.11.1	R 4. 3.31	1,633 円 2月分	
クレカ 請求中	[REDACTED] アール 0000025*	R 3.11.1	R 4. 3.31	2,161 円 2月分	

◎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しております。

2 / 1

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1PCO専用帳票

第1回保険料請求状況一覧表		七三三九左輸字浦 様		(50461-8CC-858)		募集人コード 0001 募集人名 吉行 *		請求状況		証券番号 契約者名		契約年月日 猶予期間満了日		請求金額 払込応当月		備考		
								保険種類		電話番号								
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきい00*	03-1234-5678	R 7- 5- 1	R 7- 5- 1	1,470円	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社	払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきい00*	03-1234-5678	R 7- 7- 31	5月分	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきう00*	03-1234-5678	R 7- 5- 1	R 7- 5- 1	1,470円	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社	払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきえ00*	03-1234-5678	R 7- 7- 31	5月分	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきえ00*	03-1234-5678	R 7- 5- 1	R 7- 5- 1	1,470円	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社	払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきか00*	03-1234-5678	R 7- 7- 31	5月分	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきか00*	03-1234-5678	R 7- 5- 1	R 7- 5- 1	1,470円	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社	払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきき00*	03-1234-5678	R 7- 7- 31	5月分	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきき00*	03-1234-5678	R 7- 5- 1	R 7- 5- 1	1,470円	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社	払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきく00*	03-1234-5678	R 7- 7- 31	5月分	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社
払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきく00*	03-1234-5678	R 7- 5- 1	R 7- 5- 1	1,470円	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社	払込票 送付済	医療保険 月 払	保全	あきあうきく00*	03-1234-5678	R 7- 7- 31	5月分	払込票有効期限 : 6月 2日	団体情報 権記神六五四通題閑社

◎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しております。

1 / 858

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(1Pチェックオフ除く)

※終身がん保険(C2) および(C3)専用帳票

第1回保険料請求状況一覧表						
請求状況		証券番号	契約者名	契約年月日	請求金額	備考
保険種類	払込方法	電話番号	猶予期間満了日	払込応当月		
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきい06*	R 3.1.2. 1	6,655円	払込票有効期限: 06.9.02	2月28日
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきい06*	R 4.3.3.1	12月分	团体情報:馬永達郎八九一二三六六五七	
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきい06*	R 3.1.2. 1	6,655円	払込票有効期限: 01.5.5	2月28日
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきい06*	R 4.3.3.1	12月分	团体情報:船井作杉程 個人情報:健神闘	
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきえ06*	R 3.1.2. 1	6,655円	払込票有効期限: 06.1.50	2月28日
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきえ06*	R 4.3.3.1	12月分	团体情報:組化電機解玉良	
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきえ06*	R 3.1.2. 1	6,655円	払込票有効期限: 5.1.5.2.3	2月28日
がん保険年	払込票送付済	保全 あいあきか06*	R 3.1.2. 1	6,655円	払込票有効期限: 08.9.00	2月28日

◎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しております。

1 1 4 0 0
/ 2

5 取扱者の管理帳票

【第1回保険料未収納一覧表】クレジットカード払

第1回保険料未収納一覧表

(77762-400-400)

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 [REDACTED]

TEL [REDACTED]

募集人コード 0001 募集人名 黒工 *

クレジットカード払

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	電話番号	猶予期間満了日	不能理由	払込応当月	
がん保険 月 払	保全 いいかいあけ00*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	払込票送付 有効期限： 4月30日
がん保険 月 払	保全 いいかいえ00*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	2,159円 3月分	払込票送付 有効期限： 4月30日
がん保険 月 払	保全 いいかいお00*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定
がん保険 月 払	保全 いいかいが00*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定
がん保険 月 払	保全 いいかいき01*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定
がん保険 月 払	保全 いいかいく01*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定
がん保険 月 払	保全 いいかいめ01*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定
がん保険 月 払	保全 いいかいけ01*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定
がん保険 月 払	保全 いいかいと01*	R 3. 1. 2. 1 R 4. 4. 3. 0	決済不能 カード無効	1,751円 3月分	次回併徴請求予定

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

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(1Pチェックオフ除く)

第1回保険料未収納一覧表						
募集人コード	募集人名	黒工 *	契約者名	契約年月日	請求結果	未収納金額
証券番号	電話番号	猶予期間満了日	不能理由	払込応当月	備考	
保険種類 払込方法						
がん保険 年 払	保全 あいあきう06*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	6. 655 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:01555 届出者:杉程 健神閑	有効期限: 3月31日
がん保険 年 払	保全 あいあきえ06*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	6. 655 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:06150 組化便機解玉良	有効期限: 3月31日
がん保険 年 払	保全 あいあきえ06*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	6. 655 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:0523 ああ株式会社	有効期限: 3月31日
がん保険 年 払	保全 あいあきか06*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	6. 655 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:08900 組化便液尼媛指何閑	有効期限: 3月31日
がん保険 半年 払	保全 あいあきけ06*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	5. 269 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:05588 九一一杉特産	有効期限: 3月31日
がん保険 半年 払	保全 あいあきこ06*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	5. 269 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:04075 浅導学馬鷹愛久融及	有効期限: 3月31日
がん保険 半年 払	保全 あいあくい07*	R 3. 1.2. 1 R 4. 3. 3.1	払込票	13. 220 円 12月分	払込票送付済 団体情報報:01336 資治良後秋征台選鹿閑社	有効期限: 3月31日

◎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しております。

1 / 400

5 取扱者の管理帳票

【第1回保険料未収納一覧表】団体扱

第1回保険料未収納一覧表		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 収納第1G	
募集人コード	募集人名	吉行 *	
0001			
証券番号	契約者名	契約年月日	未収納金額
保険種類 払込方法	電話番号	猶予期間満了日	払込応当月
医療保険 月 払	保全 あきあうくえ01*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分
医療保険 月 払	保全 あきあうくお01*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分
医療保険 月 払	保全 あきあうく01*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分
医療保険 月 払	保全 あきあうくこ01*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分
医療保険 月 払	保全 あきあうくあ02*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分
医療保険 月 払	保全 あきあうけお02*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分
医療保険 月 払	保全 あきあうかけ02*	R 7. 5. 1 R 7. 7. 31 その他	2,940円 5 - 6月分

◎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しております。

1 / 858

⑤取扱者の管理帳票

【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】

5 取扱者の管理帳票

【第1回保険料未収納一覧表】

調査地進九二一言海鈴鑑様

(05980-5WV-648)

令和△△年△△月△△日
SOMPOひまわり生命保険株式会社
要約サービス部 収納保全G

募集人コード 0001 募集人名 譲岡 基**

第1回保険料未収納一覧表

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 猶予期間満了日	振替結果 不能理由	請求予定口座情報		備考
				払込応当月	払込月	
終身保険 月 払	契約 いあううえ100 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	二番東京UFJ銀行 神田駒前支店 普通 3101XXX 1スティック-26*	次回併徴請求 予定
終身保険 月 払	契約 いあううく100 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	二番東京UFJ銀行 神田駒前支店 普通 3101XXX 1スティック-27*	次回併徴請求 予定
終身保険 月 払	契約 いあううおこ110 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	二番東京UFJ銀行 神田駒前支店 普通 3101XXX 1スティック-29*	次回併徴請求 予定
終身保険 月 払	契約 いあううかい110 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	みずほ銀行 上大岡支店 普通 3101XXX 1スティック-29*	次回併徴請求 予定
終身保険 月 払	契約 いあううかこ120 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	二番東京UFJ銀行 神田駒前支店 普通 3101XXX 1スティック-30*	次回併徴請求 予定
終身保険 月 払	契約 いあううきい120 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	二番東京UFJ銀行 神田駒前支店 普通 3101XXX 1スティック-30*	次回併徴請求 予定
終身保険 月 払	契約 いあううきえ120 03-3834-0701	H27. 5. 1 H27. 7. 31	振替不能 残高不足	7,620円 5月分	二番東京UFJ銀行 神田駒前支店 普通 3101XXX 1スティック-30*	次回併徴請求 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

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)】

