

■ご契約内容

No.	証券番号	保険種類
1	12345-789	医療保険
2	12345-789	医療保険
3	12345-789	医療保険
4	12345-789	医療保険
5	12345-789	医療保険
6	12345-789	医療保険
7	12345-789	医療保険

*ご加入いただいているご継続中のご契約はMYひまわりの「契約一覧」からご確認いただけます。

*7契約以上ご加入いただいている場合はハガキを複数枚お送りしていますが、保険種類によっては作成していない場合や別の通知物でお知らせしている場合があります。



開封前に宛名のお名前をご確認ください。

誤配達の場合はお手数ですが「誤配」と表側へ記入し、未開封のまま郵便ボストへ投函をお願いいたします。

本お知らせ作成日時点で登録いただいたご住所に送付しています。

重要 2025年度ご契約内容のお知らせ

年に一度ご契約者様にお届けする大切なご案内です。開封いただき、ご契約内容の詳細を「MYひまわり」「ご契約のしおり・約款」とともに必ずご確認ください。

ご案内を封書からハガキに変更しました

従来、封書でお送りしていましたが、環境保護の一環としてシンプルでわかりやすいハガキにしました。

※本ご案内を発送する時期は年度によって異なる場合があります。

※当社のシステム上、お名前・ご住所に表示できない文字がある場合は、類似の文字またはカタカナで表示しています。ご了承ください。

SOMPOひまわり生命保険株式会社

〒100-8963 東京都千代田区霞が関三丁目7番3号 損保ジャパン霞が関ビル

ここからはがしてご確認ください。

濡れている場合は、完全に乾かしてから、ていねいに開封してください。



「MYひまわり」は、いつでもお手元で「生命保険」の内容確認やお手続きができ、「健康」もサポートするお客さま専用のアプリ・Webサービスです。

新規登録・ログインはこちらから



MYひまわり 新規登録 検索

MYひまわりのご利用は、アプリが便利です!

ご契約内容詳細のご確認方法



MYひまわりアプリのご紹介

「生命保険」の内容確認やお手続きができる、「健康」もサポートするアプリ!

POINT 1 最新の健康サポート機能

POINT 2 健康になるとおトク

POINT 3 生体認証ログインでラクラク便利

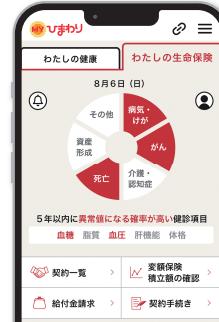
アプリ紹介サイト
(ダウンロード)は
こちらから



アプリからご契約内容確認の流れ 2STEPで確認できます!

1

アプリにログイン後
「わたしの生命保険」
タブを選択し、
「契約一覧」を選択



2

「契約一覧」タブから
ご契約内容一覧を
確認



■各種お手続き

MYひまわりアプリから
お手続きが可能です。
ぜひご利用ください。

お手続きはこちらから

MYひまわり 新規登録



MYひまわりでできるお手続き例

- ご契約内容の照会
- ご家族連絡先の登録・変更
- 保険料振替口座の変更
- 住所・電話番号の変更
- 改姓/受取人の変更
- 給付金請求
- クレジットカードの変更

※ご利用にあたっては所定の条件があります。

■担当代理店/電話番号

ご契約の担当代理店および連絡先です。

表面の「■ご契約内容」欄のご契約と同じ「No.」で担当代理店を記載しています。

ご契約によっては代理店名・連絡先を表示していない場合もあります。

No.	担当代理店	電話番号
1	東京支店	03-5555-1234
2	大阪支店	06-5555-1234
3	福岡支店	092-5555-1234
4	仙台支店	020-5555-1234
5	札幌支店	010-5555-1234

今年度の生命保険料控除証明書は10月から順次発送予定です。
発送スケジュールは10月頃公式ウェブサイトでご案内します。

差出人
SOMPOホールディングス株式会社
〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1

返送先
〒107-8691 日本郵便株式会社
赤坂郵便局 郵便私書箱第35号

ここからはがしてご確認ください。
濡れている場合は、完全に乾かしてから、ていねいに開封してください。

保険金・給付金のご請求方法

入院・手術・通院給付金等のご請求はアプリ・Webサービス・LINEでお手続きできます。書類の郵送が不要なため給付金を早くお受け取りいただけます。
※取扱条件があります。

Webサービス請求



新規登録・ログイン
はこちらから!

ひまわり生命 給付金 検索

LINEでの請求



※当社からの回答は、9時～18時までとなります。
(土日・祝日・年末年始を除く)
※お手続き完了には、当社からのチャットでの回答が必要となります。

書類(郵送)請求

保険金・給付金請求ダイヤル

0120-528-170

受付時間

月～金 9:00～18:00/土 9:00～17:00
(日曜日、祝日および年末年始は除く)

医療機関から発行される領収証・診療明細書は、ご請求まで大切に保管ください。

医療保険等の「ドナー給付」の支払限度回数の拡大

ご加入の医療保険等について、骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術による手術給付金等の支払限度回数を1回から2回に拡大しました。
(保険料の変更是ありません。)

※2024年10月2日以降に受けた手術が対象です。

解約返戻金

解約返戻金は、保険種類・ご契約年齢・性別・経過年数などによっても異なります。特に、無解約返戻金型などの保険期間や保険料払込期間を通じて解約返戻金をなくすことで保険料を割安にした保険は、保険期間中や保険料払込期間中の解約返戻金は一般的にありません。

詳しくは
こちらから



ご家族連絡先登録制度

登録のご家族が契約者に代わって保障内容の確認やお手続き書類の取り寄せができる制度です。



1 契約内容の確認

- 保険内容
- 各種金額の試算
- 請求手続きの履歴

2 各種手続き書類の取り寄せ

- 改姓
- 受取人の変更
- 契約者の変更
- 保険料振替口座の変更
- 登録家族宛に送付します。

3 契約者と連絡が取れないときの連絡先

- 災害時
- 送付物が届かなかった時

- 契約者の配偶者または4親等以内の血族・姻族が、2名まで登録できます。
- 登録できるご家族は日本国内にお住まいの方に限ります。
- 書類記入などの手続き自体はご契約者様が行ってください。家族は代行できません。
- MYひまわりからお手続きをお願いします。

がんリスク検査サービス

SalivaChecker® サリバチェック® 提供会社:
株式会社サリバテック

だ液だけで
手軽に検査

最大6種類のがんリスクがそれぞれわかる
(肺がん・大腸がん・膵がん・乳がん*1・口腔がん・胃がん)

2024年12月から、がんリスク検査サービス(サリバチェック)の調査協力制度^{※2}の対象保険種類が^{※3}がん保険または医療保険の被保険者^{※3}に拡大されました。
対象となるお客様には、MYひまわりやメールでご案内します。

*1 乳がんについては女性のみ。

*2 がんリスク検査結果を当社に共有することに同意いただいくと、協力費として5,000円を差し引いてご利用いただけます。

*3 一部対象となる保険種類もあります。

- 本サービスは当社が提携する企業のサービスを提供するものです。
- 本サービスは予告なく変更・終了する場合があります。
- 当社が提携する企業のサービスについて、当社は責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

