

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

貴社の普通保険約款および特約条項を了承のうえ、下記の生命保険契約を申し込みます。
また、裏面記載の「1. お申込みにあたって」について、確認のうえ了承・同意しました。
(注) 変額保険(V2)は、被保険者が告知日時点で生後15日以上かつ退院済みの場合に
限り、お申込みいただけます。

申込
番号

※当社から連携をうけた申込番号を必ず記載ください。

K77-1H

ご契約者様・被保険者様は、控えとして本紙と裏面コピーを必ずお受け取りください。

取扱者記入欄 申込書受領日 令和 年 月 日

1	申込日	令和 年 月 日	会 社 提 出 用		
保 険 契 約 者	住 所	〒 ー 都道府県 市区郡		日中の連絡先 ー ー	法人契約者印 個人・個人事業主契約 の場合は押印不要
	氏 名	フリガナ <自署>		性別等 ①男 ③法人 ②女 ④事業主(男) ⑤事業主(女) 被保険者から見た続柄 ①本人 ①配偶者 ⑦雇用主 左記以外 契 約 日 時点での 満 年 齢 年 月 日 歳	生年月日 ②大正 ③昭和 ④平成 ⑤令和 年 月 日
	様	未成年者の場合		親権者 後見人 <自署> お申込み内容に関する留意事項(*8)に同意します。	保険契約者から見た続柄 ①親権者 ②後見人
	法人印				

2	被保険者	保険契約者住所と同一の場合、住所・日中の連絡先の記入は不要です。		日中の連絡先 ー ー
場 合 2 内 記 入 不 要 保 険 契 約 者 と 同 一 の	住 所	〒 ー 都道府県 市区郡		契 約 日 時 点 で の 満 年 齢 年 月 日 歳
	氏 名	フリガナ <自署>		性 別 ①男 ③昭和 ④平成 ⑤令和 ②女 生年月日 年 月 日
	様	未成年者の場合		親権者 後見人 <自署>
	被保険者から見た続柄 ①親権者 ②後見人			

3	死亡保険金受取人	①保険契約者に同じ ②下記のとおり ③別紙記載のとおり ※受取人を2名以上指定する場合、「別紙記載のとおり」に○をつけ、 別途受取人明細書をご提出ください。		性別 ①男 ②大正 ③昭和 ④平成 ⑤令和 ②女 年 月 日	5 指定代理請求特約 どちらかに○をおつけください。*2 ①付加する(指定代理請求人をご指定ください) ②付加しない(下の欄への記入は不要です)
4	リビング・ニーズ特約	②付加する(ただし、当社他契約通算3,000万円限度) ③付加しない		被保険者から見た続柄 ①死亡保険金受取人に同じ ②保険契約者に同じ ③下記のとおり	指定代理請求人 被保険者から見た続柄 ①配偶者 ②子 ③親 左記以外
	様	分割割合受取人人数		被保険者から見た続柄 ①配偶者 ②子 ③親 左記以外	様
	リビング・ニーズ特約		分割割合受取人人数		様
	リビング・ニーズ特約		分割割合受取人人数		様

6	払込方法	払込経路		責任開始期 に関する特約	年金支払特約	変額用保険料 免除特約	契約区分	
保 障 内 容	①月払 ③半年払 ②年払	①口座振替 ①クレジットカード ②郵便振込 ②銀行振込 ③団体(A) ④団体(B) ⑤特約		①付加する ⑦付加しない	⑦付加しない ①付加する(確定年金) ②付加する(保証期間付終身年金)	②付加する ③付加しない	①保険料建	
	保険種類		保険期間	第1保険期間	第2保険期間	払込期間	基本保険金額	合計保険料 (前納保険料を除く)
	主契約 A 無配当変額保険(V1) (就労不能・介護保障型) B 無配当変額保険(V2) (死亡保障型)		①終身	契約日から保険 料払込期間の満 了日までの期間	第1保険期間の満了 日の翌日からその日 を含めて終身の期間	② 年	億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円	億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円
	健康ステージ*6 を適用する 場合の特則		①非喫煙者健康体ステージで付加する ②喫煙者健康体ステージで付加する ③非喫煙者標準体ステージで付加する ⑦付加しない(健康ステージの適用なし)		前納保険料 回 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 円			
特別勘定 繰入割合		特別勘定種類		割合*7				
		① バランス40型(安定型)		%				
		② バランス60型(積極型)		%				
		③ 国内株式型		%				
		④ 先進国株式型		%				
		⑤ 先進国株式アクティブ型		%				
		⑥ 新興国株式型		%				
		⑦ 先進国債券型		%				
		⑧ 国内リート型		%				
		⑨ 短期金融市場型		%				
		合計		100%				

*1~8は、裏面記載の「3.お申込み内容に関する留意事項」をご確認ください。

(注) ご提出いただいた生命保険契約申込書類は、契約の成立・不成立にかかわらずご返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

お申込み手続きの際ご確認ください事項

1. お申込みにあたって

本保険契約は、貴社が承諾の通知を発した時に成立すること、また本申込後に申込者が死亡し、意思能力を有しない常況にある者となり、または行為能力の制限を受けた場合においても効力を有することについて了承・同意しました。

2. 重要事項に関する確認

(お申込みに際して、取扱者から必ず口頭で説明を受けていただく重要な事項です)

- ①「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」は、ご契約のお申込みに際しての重要な事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申し込みいただきますようお願いいたします。
- ②特に、注意喚起情報には、お客さまに不利益となるつぎの情報も記載されていますので、よくご確認ください。
- 保険金・年金・給付金などをお支払いできない場合
 - 現在のご契約の解約などを前提とするお申込みについて
- ③支払事由・制限事項の詳細などご契約の内容に関する事項や主な保険用語のご説明については「ご契約のしおり・約款」に記載していますのでご確認ください。

3. お申込み内容に関する留意事項

- * 1 死亡保険金受取人が法人・事業主の場合、記入内容に関わらず「付加しない」とし、それ以外で記入なき場合、「付加する」とします。
- * 2 死亡保険金受取人が法人の場合、記入内容に関わらず指定代理請求特約「付加しない」とします。指定代理請求人が指定され、かつ指定代理請求特約が付加できる申込内容で記入なき場合、指定代理請求特約「付加する」とします。指定代理請求特約「付加しない」の場合、指定代理請求人の指定は無効とします。
- * 3 付加できる申込内容の場合、「付加する」とします。付加できない申込内容の場合、記入は無効とします。また会社が申込を受けつけた後、当該特約を付加することはできません。
- * 4 記入なき場合、「付加しない」とします。
- * 5 記入なき場合、「付加しない」とします。
- * 6 健康ステージを適用する場合の特則を付加できない申込の場合、「付加しない（健康ステージの適用なし）」とします。
- * 7 特別勘定繰入割合は①～⑨の合計が100%となるように記入してください（1%単位で指定可能です）。
- * 8 契約者が未成年の場合
 - ・親権者または後見人は70歳未満の方に限ります。
 - ・ご契約成立後の積立金の移転・各特別勘定への繰入割合の変更等は書面でのお手続きとなります。お手続き完了まで時間を要するため、あらかじめご了承ください（成年後はWebでのお手続きが可能となります）。

ご家族の皆さまにも保険契約の加入について、ご説明をお願いします。

金融機関取扱者の場合記入	金融機関コード		支店コード		支店名		取扱者氏名	手数料区分	① 登録どおり	募集制限先等の確認・形態コード	下記のとおり	代理店使用欄
	募集人登録番号											
	代理店・募集人コード											
	金融機関職員コード											
	C I F コード											
取扱者記入欄	代理店・募集人コード						形態コード	①自己 ②特定関係 ④募集制限先に該当するため手数料を受け取らず取扱 ⑤その他手数料停止	特殊項目コード	①一括契約	営業店受付日	
	(実代理店・募集人コード)											
	選択区分	① 告知書・無選択	② 告知書	③ 告知書	④ 告知書	⑤ 告知書						
	被保険者	① 告知書	② 告知書	③ 告知書	④ 告知書	⑤ 告知書						
	保険契約者	① 告知書	② 告知書	③ 告知書	④ 告知書	⑤ 告知書						
	本人確認区分	A1	A2	A3	A4	A5						
	販売コード											
	被保険者職業コード											
	被保険者職業コード											
	手数料区分	① 5L	② 10L	③ 全期L	④ 10年平準							
本社記入欄	1次決定	契約者	5	1次決定	契約者	5	成立前契約確認	1次決定者	1次決定入力	2次決定者	備考欄	
	申込	告知	告知	告知	告知	告知						