

## ご契約者様

平素よりSOMPOひまわり生命をお引き立て賜り、厚く御礼申し上げます。

当社では、住所の確認および給付金のご請求をお忘れでないかをご確認いただくために、年に一度、お知らせを送付しています。

この機会にぜひ、ご確認いただきますようお願ひいたします。

## SOMPOひまわり生命保険株式会社

当社公式ウェブサイトで、よくあるご質問とその回答を掲載しています。  
お問い合わせ前にご確認ください。

ひまわり生命 Q&A

検索



### お問い合わせ先

各種お手続き・お問い合わせ

0120-563-506

保険金・給付金のご請求・お問い合わせ

0120-528-170

【受付時間】月～金 9:00～18:00 土 9:00～17:00  
(日・祝・年末年始を除く)

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。

住所・電話番号  
の変更は  
ありませんか？



### 変更がない場合

右のハガキをご返送いただけます。  
必要はありません。

### 変更がある場合

大切なご案内を確実にお届けするため、  
お手続きをお願いします。  
なお、住所・電話番号変更以外のお手続  
きにつきましては、お問い合わせ先まで  
ご連絡ください。

## 住 所 変 更 お 手 続 き 専 用 ハ ガ キ

住所・電話番号に変更がある場合は、このハガキに記載いただきご返送ください。

ご契約者様

現在のご登録住所・電話番号

新住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/>	市区町村 <input type="text"/>
新TEL	( ) <input type="text"/> <input type="text"/>	(1件まで) (1) 転居済 (2) 転居予定日:西暦 年 月 日 ※日付をご記入ください(未定の場合は目安の日付)	
証券番号(6件まで) <input type="text"/> <input type="text"/>			

左記に記載のご契約について住所・電話番号を変更しま  
す(欄外に「他●●件」と記載がある場合も、あわせて  
変更します。)

※住所・電話番号変更以外のお手続きは、詳細を確認さ  
せていただく必要がありますので、お問い合わせ先に  
ご連絡ください。

