

# 契約保全・収納・保険金 取扱規定

17

未収納・1P未入金無効・失効・  
自動振替貸付契約の各種通知物

SOMPOひまわり生命契約

# 未収納・1P未入金無効・失効・ 自動振替貸付契約の各種通知物

SOMPOひまわり生命契約

■保険料が未収納、契約が1P未入金無効、失効または自動振替貸付（以降、「APL」）となった場合における契約者、代理店宛ての各種通知物について記載します。

## 1. 第1回保険料未収納時

### 〈1〉払込猶予期間（「責任開始期に関する特約」が付加された契約の場合）

第1回保険料を含んだ口座振替が、残高不足などにより振替不能になった場合は、次回（次月）に併徴請求または再請求を行います。

猶予期間満了日までに第1回保険料が払い込まれなかった場合、責任開始日にさかのぼって契約は無効になります。失効と異なり、無効となった契約を復活することはできません。また、1P未入金無効となった被保険者<sup>\*1</sup>が新たに当社の保険に加入する場合、2年間「責任開始期に関する特約」を付加することはできません。

※1 こども保険の場合は契約者、連生終身保険（自由設計型）の場合は第二被保険者も対象となります。

第1回保険料の払込期月 <sup>※2、※3</sup>	責任開始日から責任開始日の属する月の翌々月末日まで
第1回保険料の猶予期間	第1回保険料の払込期月の翌月月初日から末日まで

※2 「契約日の特則」が適用となっている契約（月払）の場合は、第2回保険料の払込期月が第1回保険料の払込期月まで延長されます。

※3 以下に該当する契約の場合は責任開始日を「保険期間の始期」に読み替えます。  
○がん保険（01）、がん保険（2010）

### 〈2〉払込猶予期間（終身がん保険（C2）（C3）の場合）

第1回保険料を含んだ口座振替が、残高不足などにより振替不能になった場合は、次回（次月）に併徴請求または再請求を行います。猶予期間満了日までに第1回保険料が払い込まれなかった場合、責任開始日にさかのぼって契約は無効になります。失効と異なり、無効となった契約を復活することはできません。また、1P未入金無効となった被保険者が新たに当社の保険に加入する場合、6か月間終身がん保険（C2）（C3）に加入することはできません。

第1回保険料の払込期間	契約日の属する月を含めて4か月目の月の初日から末日まで
第1回保険料の猶予期間	第1回保険料の払込期間の翌月初日から末日まで

### 〈3〉通知物（月払の場合の例）

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	通知物（通知時期）			
	N+1月	N+2月	N+3月	N+4月
代理店	・●月請求初回保険料請求契約（15日頃）（1）*	・●月時点初回保険料未収納契約（5日頃）（2）* ・第1回保険料請求状況一覧表（15日頃）（1）*	・●月時点初回保険料未収納契約（5日頃）（2）*	・●月契約未入金無効（20日頃）（4）*
契約者	・保険料口座振替開始のお知らせ（15日頃）	・保険料口座振替のお知らせ（併徴のお知らせ）（15日頃）	・保険料お払い込みのお願い（コンビニ／郵振払込票）（5日頃）（3）*	・ご契約無効のご連絡（20日頃）（5）*

N=申込月

\* 〈3〉通知物の確認の番号です。

終身がん保険（C2）（C3）の場合は以下のとおりです。

- ・口座振替扱（月払）

送付先	通知物（通知時期）		
	N+4月	N+5月	N+6月
代理店	・●月請求初回保険料請求契約（15日頃）	・●月請求初回保険料未収納契約（5日頃）	・●月請求未入金無効（20日頃）
契約者	・保険料口座振替開始のお知らせ（15日頃）	・保険料口座振替のお知らせ（併徴のお知らせ）（15日頃）	・ご契約無効のご連絡（20日頃）

- ・クレジットカード払扱（月払）

送付先	通知物（通知時期）		
	N+4月	N+5月	N+6月
代理店	・●月請求初回保険料請求契約（5日頃） ・●月請求初回保険料未収納契約（20日頃）	-	・●月請求未入金無効（20日頃）
契約者	・保険料クレジットカード決済開始のお知らせ（5日頃） ・カード無効・併徴のお知らせ（20日頃）	-	・ご契約無効のご連絡（20日頃）

- ・郵便振替扱（年半年払）

送付先	通知物（通知時期）		
	N+1月	N+3月	N+4月
代理店	-	・●月請求初回保険料未収納契約（5日頃）	・●月請求未入金無効（20日頃）
契約者	・保険料払込開始のお知らせ（郵便振替用紙）（15日頃）	・保険料払込のお知らせ（郵便振替用紙）（5日頃）	・ご契約無効のご連絡（20日頃）



(2) ●月時点初回保険料未収納契約

**第1回保険料未収納一覧表**

年 6月 3日  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

募集人コード 募集人名

担当営業店 TEL 支社

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 満期間満了日	振替結果		未収納金額 払込当月	請求予定口座情報	備考
			振替不能	残高不足			
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	次回併徴請求 予定
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	次回併徴請求 予定
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	次回併徴請求 予定
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	次回併徴請求 予定
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	次回併徴請求 予定
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	次回併徴請求 予定
6 1 月 払 終身保険		. 5. 1 . 7. 31	振替不能	残高不足	7,620円 5月分	銀行 支店 XXX (一部非表示)	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 / 1  
648

①	猶予期間満了日	第1回保険料の猶予期間満了日を表示します。	
②	振替結果	振替不能：前月の請求結果が振替不能となった契約。 払込票：①前月以前にすでに払込取扱票を契約者宛てに送付しているが、当月の口座振替結果反映日時時点で入金反映されていない契約 ②前月の口座振替結果が振替不能となり、必要な保険料が3か月分以上となったことにより、「第1回保険料未収納一覧表」を代理店宛てに送付するタイミングと同時に払込取扱票を契約者宛てに送付する契約	
③	不能理由	事由	内容(対応方法)
		残高不足	預貯金残高不足です。
		取引なし	該当口座がない可能性があります。 (口座振替依頼書の内容と登録内容に誤りがないか取扱営業店に確認します)
		依頼書不備	口座振替依頼書に関する不備がある可能性があります。 (口座振替依頼書の不備内容について取扱営業店に確認します)
		預金者停止	預金者から金融機関に振替停止依頼をしています。
④	未収納金額	払込期月当月までの未収納金額を表示します。	
⑤	払込応当月	未収納となった月までの応当月を表示します。 (例) 払込応当月が6月、7月の場合、「6-7月分」と表示します。	
⑥	備考	次回請求予定などを表示します。	
		次回併徴請求予定	前月分保険料が未入金のため、次回の口座振替が併徴請求となる契約 (2か月分の残高確保を契約者へ依頼します。)
		次回再請求予定	年払・半年払保険料が未入金のため、次回の口座振替が再請求となる契約 (1回分保険料の残高確保を契約者へ依頼します。)
		払込票送付済有効期限： ○月○日	第1回保険料を含む払込取扱票が送付済かつ、口座振替結果反映日時時点で入金が反映されていない契約 (すでに契約者の手元にある払込取扱票で必要月数分(④未収納金額)の入金を契約者に依頼します。)
		払込票送付有効期限： ○月○日	前月の口座振替結果が振替不能となり、必要な保険料が3か月以上となったため、同時期に払込取扱票を送付した契約 (送付される払込取扱票で必要月数分(④未収納金額+1か月分保険料)の入金を契約者へ依頼します。)

\*⑥で次回併徴請求予定・次回再請求予定となっている契約でも、③の不能理由が取引なし・依頼書不備等の場合はそれが解消しないと請求は作成されませんので注意して対応します。

(3) 保険料お払い込みのお願い 〈コンビニ／郵振払込票〉

■■■■■  
■■■■■  
■■■■■  
■■■■■  
■■■■■ 様  
  
400-■■■■■

■■■■■ 年 7月14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上記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込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。

【ご契約内容・保険料振替口座】

保 険 種 類	終身保険
証 券 番 号	■■■■■
払 込 方 法	月 払
金 融 機 関	■■■■■ 金庫
支 店	■■■■■ 支店
口 座 番 号	普通 7122XXX

顧客情報保護のため口座番号の一部を非表示としております

**SOMPOひまわり生命保険株式会社**  
契約サービス部

■■■■■

問 合 せ 先 本社直扱  
電 話 番 号 ■■■■■

ご 請 求 金 額	44,790 円
ご 請 求 年 月	■■■■■ 年 6 月から 3 か月分
お 払 込 期 限	■■■■■ 年 8 月 31 日まで

ご 注 意

- ◆払込期限までに保険料のお払込みがなかった場合再度専用振込用紙をお送りさせていただきます。次回送付いたします振込票でお振り込みをいただけない場合には、ご契約は無効となります。
- ◆払込期限までに保険料をお払込みいただいた場合一時中断させていただいた口座振替を翌月から再開します。

※ご指定口座の変更を希望される場合は、【お問い合わせ先】まで至急ご連絡ください。

■下記の「専用払込用紙」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。

11

22	東京MT1	払込取扱票	通常払込料金 加入者負担	金額 訂正	
口 座 記 号 番 号		金 額	千 百 十 万 千 百 十 円		
0 0 1 1 0 - 1 - 9 0 0 3 7 8		4 4 7 9 0			
加入者名 SOMPOひまわり生命保険株式会社		料 金	備 考		
32		0000110900378000000447902000000000000000			
		■■■■■*00000000000000000000000000000000			
ご依頼人住所氏名 ■■■■■ 様		目 附 印			
(91)908171-2521012706171220180030 150831-0-044790-7		(本誌性)			
取納代行会社 みずほファクター(株)					

通常払込料金 加入者負担		振替払込請求書兼受領証	
払込金額	00110 - 1 - 900378	加入者名	■■■■■ 様
請求者名	SOMPOひまわり生命保険株式会社	証券番号	■■■■■
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 4 4 7 9 0	保険種類	終身保険
加入者名	■■■■■ 様	受取人	SOMPOひまわり生命保険株式会社
払込期限	■■■■■ 年 6 月から 3 か月分	払込期日	■■■■■ 年 6 月から 3 か月分
料 金	目 附 印	コンビニエンスストア 収納用 収入印紙貼付欄	
備 考			

この受領証は、大切に保管してください。

払込受領証 (コンビニエンスストア用)	
契約者氏名	■■■■■ 様
合計保険料(円)	44,790
証券番号	■■■■■
保険種類	終身保険
受取人	SOMPOひまわり生命保険株式会社
払込期日	■■■■■ 年 6 月から 3 か月分
受領印	コンビニエンスストア 収納用 収入印紙貼付欄

(お客さま控)



## 2. 2回目以降保険料未収納時

### 〈1〉通知物

収納代行会社により、通知物と通知時期が異なります。  
 代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

収納経路 (振替日)	送付先	通知物 (送付時期)	
		未収納当月	通知時期
CSS アプラス 三菱UFJニコス 全信協 (27日)	代理店	—	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (10日頃) (1) * ・併徴・再請求契約のご案内 (未収納案内追補版) <sup>*1</sup> (20日頃) (2) *
	契約者	—	・保険料口座振替のお知らせ (併徴・再請求) (コンビニ払込票付) <sup>*2 *3</sup> (15日頃) (3) *
三井住友カード (旧SMBC) ゆうちょ銀行 (6日)	代理店	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (15日頃) (1) *	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (15日頃) (1) * ・併徴・再請求契約のご案内 (未収納案内追補版) <sup>*1</sup> (28日頃) (2) *
	契約者	・保険料口座振替のお知らせ (併徴・再請求) (25日頃) (3) *	・保険料お払い込みのお願い (払込取扱票あり) (25日頃) (4) *
休診会 (28日)	代理店	—	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (12日頃)
	契約者	—	・医師総合保障制度 掛金振替不能のお知らせ (12日頃)
全税共 (22日)	代理店	・未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (30日頃)	—
	契約者	—	・掛金 (保険料) 振替のお知らせ (5日頃)

※1 前月の保険料請求がなく、併徴または再請求で口座振替請求が開始・再開となる契約 (2P 初回併徴請求契約を含む) がある場合に作成されます。

※2 請求金額が30万円を超える契約や住所不明契約など、一部コンビニ払込票が添付されない契約があります。

※3 以下の条件をすべて満たす契約はマルチ決済QRコードを印字します。

・旧日本興亜生命契約を除くひまわり生命契約

・個人契約

・請求金額が10万円以下

\* 〈2〉通知物の確認の番号です。

以下のいずれかに該当する契約は、ひまわりToDoリストで「未収納要注意・年半請求予定契約リスト」をデータ配信します。

①自動振替貸付 (APL) 適用月数が1か月の契約

②口座振替依頼書が金融機関から不備返却されたため、口座請求が停止している契約

- ③ 払方変更効力発生月の前月保険料が未収の月払契約  
(変更前：口座振替またはクレジットカード払⇒変更後：郵便振替または団体扱)
- ④ 翌月に払込期月が到来する年・半年払契約 (団体扱は除く)

送付先	通知物	通知時期
代理店	<ul style="list-style-type: none"> <li>・未収納要注意・年払請求予定契約リスト (5) *</li> <li>4種類のリストで構成されています。対象契約がない場合は、該当するリストはデータ配信されません。</li> <li>①自動振替貸付 (APL) 1か月適用契約</li> <li>②口座振替依頼書不備 (要払込) 契約</li> <li>③払方変更に伴う未収納契約</li> <li>④年・半年払請求予定契約</li> </ul>	毎月20日頃

\* <2> 通知物の確認の番号です。

## <2> 通知物の確認

### (1) 未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内

未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内  
(CSS扱い)

■■■■年 ■■■月 ■■■日  
SOMPOひまわり生命  
契約サービス部  
担当営業店 ■■■■■社  
TEL ■■■■■-■■■■■1

■■■■年 8月 27日振替分

(AA009-6JM-7271-662)

※このご案内は、平成■■■■年 9月 4日現在のデータを元に作成しています。作成後に入金されている場合もありますのでご了承ください。

1 併徴請求予定	次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いいたします。 万一、今回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。																																				
2 未収納事由：残高不足	<table border="1"> <tr> <td>証券番号</td> <td>99995*457</td> <td>医療保険</td> <td>払込方法</td> <td>月払</td> <td>ご指定口座</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>■■■■年 11月 1日</td> <td></td> <td>払込当月</td> <td>■■■■年 8月より 1ヶ月分</td> <td>みちのく銀行</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>5457</td> <td>契約者名</td> <td>猶予期限</td> <td>■■■■年 9月30日</td> <td>浪岡支店</td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>5457</td> <td>被保険者名</td> <td>1回分保険料</td> <td>6,350 円</td> <td>普通 5457XXX (一部非表示)</td> </tr> <tr> <td>契約者TEL</td> <td>98765-4321-5457</td> <td>未収納金額</td> <td></td> <td>6,350 円</td> <td>5457コウサ*メイキ*ニフ-----*</td> </tr> <tr> <td>集金人：0003 / 5457</td> <td>集金人名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>非幹事代理店扱：なし</td> </tr> </table>	証券番号	99995*457	医療保険	払込方法	月払	ご指定口座	契約日	■■■■年 11月 1日		払込当月	■■■■年 8月より 1ヶ月分	みちのく銀行	契約者名	5457	契約者名	猶予期限	■■■■年 9月30日	浪岡支店	被保険者名	5457	被保険者名	1回分保険料	6,350 円	普通 5457XXX (一部非表示)	契約者TEL	98765-4321-5457	未収納金額		6,350 円	5457コウサ*メイキ*ニフ-----*	集金人：0003 / 5457	集金人名				非幹事代理店扱：なし
証券番号	99995*457	医療保険	払込方法	月払	ご指定口座																																
契約日	■■■■年 11月 1日		払込当月	■■■■年 8月より 1ヶ月分	みちのく銀行																																
契約者名	5457	契約者名	猶予期限	■■■■年 9月30日	浪岡支店																																
被保険者名	5457	被保険者名	1回分保険料	6,350 円	普通 5457XXX (一部非表示)																																
契約者TEL	98765-4321-5457	未収納金額		6,350 円	5457コウサ*メイキ*ニフ-----*																																
集金人：0003 / 5457	集金人名				非幹事代理店扱：なし																																
3 復活不承諾あり	次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いいたします。 万一、今回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。																																				
併徴請求予定	次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いいたします。 万一、今回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。																																				
未収納事由：残高不足 給付金請求歴あり	<table border="1"> <tr> <td>証券番号</td> <td>99995*458</td> <td>収入保障</td> <td>払込方法</td> <td>月払</td> <td>ご指定口座</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>■■■■年 5月 1日</td> <td></td> <td>払込当月</td> <td>■■■■年 8月より 1ヶ月分</td> <td>みちのく銀行</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>5458</td> <td>契約者名</td> <td>猶予期限</td> <td>■■■■年 9月30日</td> <td>浪岡支店</td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>5458</td> <td>被保険者名</td> <td>1回分保険料</td> <td>7,530 円</td> <td>普通 5458XXX (一部非表示)</td> </tr> <tr> <td>契約者TEL</td> <td>98765-4321-5458</td> <td>未収納金額</td> <td></td> <td>7,530 円</td> <td>普通 5458コウサ*メイキ*ニフ-----*</td> </tr> <tr> <td>集金人：0003 / 5458</td> <td>集金人名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>非幹事代理店扱：なし</td> </tr> </table>	証券番号	99995*458	収入保障	払込方法	月払	ご指定口座	契約日	■■■■年 5月 1日		払込当月	■■■■年 8月より 1ヶ月分	みちのく銀行	契約者名	5458	契約者名	猶予期限	■■■■年 9月30日	浪岡支店	被保険者名	5458	被保険者名	1回分保険料	7,530 円	普通 5458XXX (一部非表示)	契約者TEL	98765-4321-5458	未収納金額		7,530 円	普通 5458コウサ*メイキ*ニフ-----*	集金人：0003 / 5458	集金人名				非幹事代理店扱：なし
証券番号	99995*458	収入保障	払込方法	月払	ご指定口座																																
契約日	■■■■年 5月 1日		払込当月	■■■■年 8月より 1ヶ月分	みちのく銀行																																
契約者名	5458	契約者名	猶予期限	■■■■年 9月30日	浪岡支店																																
被保険者名	5458	被保険者名	1回分保険料	7,530 円	普通 5458XXX (一部非表示)																																
契約者TEL	98765-4321-5458	未収納金額		7,530 円	普通 5458コウサ*メイキ*ニフ-----*																																
集金人：0003 / 5458	集金人名				非幹事代理店扱：なし																																
併徴請求予定	次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いいたします。 万一、今回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。																																				
未収納事由：残高不足 口座変更あり24年 9月 1日	<table border="1"> <tr> <td>証券番号</td> <td>99996*828</td> <td>医療保険</td> <td>払込方法</td> <td>月払</td> <td>ご指定口座</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>■■■■年 2月 1日</td> <td></td> <td>払込当月</td> <td>■■■■年 8月より 1ヶ月分</td> <td>青森銀行</td> </tr> <tr> <td>契約者名</td> <td>6828</td> <td>契約者名</td> <td>猶予期限</td> <td>■■■■年 9月30日</td> <td>浪岡支店</td> </tr> <tr> <td>被保険者名</td> <td>6828</td> <td>被保険者名</td> <td>1回分保険料</td> <td>5,331 円</td> <td>普通 6828XXX (一部非表示)</td> </tr> <tr> <td>契約者TEL</td> <td>98765-4321-6828</td> <td>未収納金額</td> <td></td> <td>5,331 円</td> <td>普通 6828コウサ*メイキ*ニフ-----*</td> </tr> <tr> <td>集金人：0003 / 6828</td> <td>集金人名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>非幹事代理店扱：なし</td> </tr> </table>	証券番号	99996*828	医療保険	払込方法	月払	ご指定口座	契約日	■■■■年 2月 1日		払込当月	■■■■年 8月より 1ヶ月分	青森銀行	契約者名	6828	契約者名	猶予期限	■■■■年 9月30日	浪岡支店	被保険者名	6828	被保険者名	1回分保険料	5,331 円	普通 6828XXX (一部非表示)	契約者TEL	98765-4321-6828	未収納金額		5,331 円	普通 6828コウサ*メイキ*ニフ-----*	集金人：0003 / 6828	集金人名				非幹事代理店扱：なし
証券番号	99996*828	医療保険	払込方法	月払	ご指定口座																																
契約日	■■■■年 2月 1日		払込当月	■■■■年 8月より 1ヶ月分	青森銀行																																
契約者名	6828	契約者名	猶予期限	■■■■年 9月30日	浪岡支店																																
被保険者名	6828	被保険者名	1回分保険料	5,331 円	普通 6828XXX (一部非表示)																																
契約者TEL	98765-4321-6828	未収納金額		5,331 円	普通 6828コウサ*メイキ*ニフ-----*																																
集金人：0003 / 6828	集金人名				非幹事代理店扱：なし																																
併徴請求予定	次回もう一度口振請求(2回分)いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いいたします。 万一、今回の口振請求が振替不能になり、猶予期限までに払込みがない場合、ご契約は失効いたします。																																				

1 次回請求予定	CSS・アプラス・三菱UFJニコス・全信協		三井住友カード(旧SMBC)・ゆうちょ銀行		
	初回併徴請求予定	前月分保険料が未入金のととき (2か月分保険料の残高確保を依頼します。)			
	併徴請求予定	月払保険料が1か月分未納となったとき (2か月分保険料の残高確保を依頼します。)			
	再請求予定	年払・半年払保険料が未納となったとき (1回分保険料の残高確保を依頼します。)			
	請求停止予定 請求停止	併徴請求が振替不能のととき (失効もしくは契約内容によりAPL、自動延長定期保険適用となります。失効の場合は、失効取消手続きまたは復活手続きを依頼します。)		併徴請求が振替不能のととき (契約者に送付する「保険料お払い込みのお願い」に同封の「払込取扱票」により払込猶予期間中に未収納保険料の払い込みを依頼します。)	

	事由	内容・対応方法
②	未収納事由	
	残高不足	次回併徴請求します（2回未収の場合は、次回請求停止）。 2か月分保険料の残高確保を契約者に依頼します。
	取引なし	次回併徴請求します（2回未収の場合は、次回請求停止）。 取扱営業店から不備連絡がありますのですみやかに対応します。
	依頼書不備	次回併徴請求します（2回未収の場合は、次回請求停止）。 取扱営業店から不備連絡がありますのですみやかに対応します。
	預金者停止	次回併徴請求します（2回未収の場合は、次回請求停止）。 請求停止は、依頼した月のみの場合があるので、解約予定の場合は注意してください。
	その他	取扱営業店から不備連絡がありますのですみやかに対応します。
③	備考欄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・[給付金請求歴あり]：失効すると復活できない場合があります。</li> <li>・[口座変更あり]：口座変更があった契約（請求時の情報を掲載）。</li> <li>・[収納会社変更]：収納代行会社変更があった契約（請求時の情報を掲載）。</li> <li>・[一般料率適用]：一般料率に変更されている契約（口座請求しない）。</li> <li>・[復活不承諾あり]：当該契約および同一被保険者で他契約に復活不承諾歴がある契約</li> </ul>

### 対応方法の具体例

#### 例1【未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内（CSS扱い）併徴請求予定・給付金請求歴あり・失効予定】

併徴請求予定	次回もう一度口座請求（2回分）いたしますので、ご指定口座の残高確保をお客様にお願いしてください。 万一、次回の口座請求が振替不能になり、猶予期限までに私込みがない場合、ご契約は失効いたします。			
未収納事由：残高不足	証券番号：47938	特約定期	私込方法	月払
給付金請求歴あり	契約日：年 1月 15日		私込当月	年 4月より 1ヶ月分
	契約者名		猶予期限	平成 年 月 日
	被保険者名		1回分保険料	1,893円
	契約者住所	079	未収納金額	1,893円
	要保人		非幹事代理店数	なし
			ご指定口座	銀行
				支店
				普通 9 XXX (一部非表示)
				+

未収納事由：残高不足  
 次回請求予定：併徴請求予定  
 給付金請求歴：給付金請求歴あり

次回の口座振替日の前営業日までにご指定の保険料振替口座に月払2か月分の保険料の残高確保を依頼します。再度振替不能かつ払込猶予期間までに未収納保険料の払い込みがない場合、ご契約は失効となります。給付金請求歴があり復活できない可能性があるため、ご契約が失効しないよう未収納時の対応が特に必要となります。

#### 例2【未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内（CSS扱い）請求停止・失効中】

請求停止	併徴請求（年払・半年払の場合は再請求）が振替不能となりました。ご契約はすでに失効となっているため、復替手続きが必要になります。別送の「失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト」で詳細を確認のうえご対応願います。			
未収納事由：残高不足	証券番号：53659	医療保険	私込方法	月払
	契約日：年 1月 1日		私込当月	年 3月より 2ヶ月分
	契約者名		失効日	平成 年 月 日
	被保険者名		1回分保険料	4,365円
	契約者住所	0829	未収納金額	8,730円
	要保人		非幹事代理店数	なし
			ご指定口座	銀行
				支店
				3 XXX (一部非表示)
				+

未収納事由：残高不足  
 次回請求予定：請求停止  
 給付金請求歴：給付金請求歴なし

併徴請求が振替不能かつ払込猶予期間までに未収納保険料の払い込みがなかったため、ご契約は失効となっています。未収納フォローではなく、失効取消手続きまたは復活手続きが必要となります。

例3【未収納契約ならびに初回併徴契約のご案内 (SMBC 扱い) 請求停止予定・未収納郵便発行】

請求停止予定	併徴請求(年払・半年払の場合は再請求)が振替不能になりました。次回以降の口座請求は一旦停止となります。お客様へは未収納保険料私込案内(郵便用紙)を送付します。払込猶予期間までの払込みをお願いしてください。万一、猶予期間までに未収納保険料の払込みがない場合、ご契約は失効いたします。		
未収納事由: 残高不足	証券番号: 04582	女性医療: 〇	私込方法: 月払
給付金請求歴あり	契約日: 〇〇年〇〇月〇〇日	払込期当月: 〇〇年〇〇月	払込期翌月: 〇〇年〇〇月
	契約者名: 〇〇	1回分保険料: 〇〇〇〇円	請求金額: 〇〇〇〇円
	被保険者名: 〇〇	1回分保険料: 3,300円	未収納金額: 6,600円
	契約者〒: 〇795	未収納金額: 6,600円	非幹事代理店数: なし
	募集人: 〇〇		

未収納事由 : 残高不足  
 次回請求予定 : 請求停止予定  
 給付金請求歴 : 給付金請求歴あり

併徴請求が振替不能だった場合、契約者へ「保険料お払い込みのお願い(払込取扱票あり)」を送付します。払込猶予期間までにコンビニもしくはゆうちょ銀行にて未収納保険料を払い込みいただくように依頼します。払込猶予期間までに未収納保険料の払い込みがない場合、ご契約は失効となります。なお、払込猶予期間までに未収納保険料を払い込みいただいた場合でも、払い込みいただいた時期により次回請求が作成されないことがあります。

(2) 併徴・再請求のご案内 (未収納案内追補版)

併徴・再請求のご案内 (未収納案内 追補版) 〇〇年〇〇月〇〇日  
 (CSS、アップス、三菱UFJニコス、全信保、MBS、オリコ 扱い) SOMPOひまわり生命 契約サービス部  
 担当営業店 〇〇支社 TEL 〇〇〇〇

証券番号 契約者TEL 契約日 保険料額 被保険者名 給付金請求歴 復活不承諾歴 APL適用希望有無 募集人	〇〇年〇〇月〇〇日 医療保険 ひまわり 一*	1 払込方法 1回分保険料 払込期当月 請求金額 払込猶予期間 失効・APL・AET予定	ひまわり 一* 月払 22,519円 年10月より 2か月分 45,038円 年11月30日 失効	〇〇銀行 〇〇支店 〇〇〇〇 (一部非表示) * CSS
証券番号 契約者TEL 契約日 保険料額 被保険者名 給付金請求歴 復活不承諾歴 APL適用希望有無 募集人	〇〇年10月1日 介護保険 ひまわり 一*	2 払込方法 1回分保険料 払込期当月 請求金額 払込猶予期間 失効・APL・AET予定	ひまわり 一* 月払 9,795円 年10月より 2か月分 19,590円 年11月30日 失効	〇〇銀行 〇〇支店 〇〇〇〇 (一部非表示) ヒマワリ イチビ* CSS
証券番号 契約者TEL 契約日 保険料額 被保険者名 給付金請求歴 復活不承諾歴 APL適用希望有無 募集人	〇〇年〇〇月〇〇日 医療保険 ひまわり 一*	3 払込方法 1回分保険料 払込期当月 請求金額 払込猶予期間 失効・APL・AET予定	ひまわり 一* 月払 8,475円 年10月より 2か月分 16,950円 年11月30日 失効	〇〇銀行 〇〇支店 〇〇〇〇 (一部非表示) ヒマワリ イチビ* CSS
証券番号 契約者TEL 契約日 保険料額 被保険者名 給付金請求歴 復活不承諾歴 APL適用希望有無 募集人	〇〇年12月1日 医療保険 ひまわり 恵*	4 払込方法 1回分保険料 払込期当月 請求金額 払込猶予期間 失効・APL・AET予定	ひまわり 二* 月払 2,560円 年10月より 2か月分 5,120円 年11月30日 失効	〇〇銀行 〇〇支店 〇〇〇〇 (一部非表示) ヒマワリ ラビ* CSS

1ページ

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

振替日前営業日までに、指定口座に①「請求金額」の残高確保を契約者に依頼します。  
 特に②「失効・APL・AET予定」欄が「失効」表示の場合は、③「払込猶予期間」内に保険料入金がされない場合は、契約は失効します。また、④「給付金請求歴」「復活不承諾歴」に「有り」表示の契約は、復活ができない可能性があるため、特に注意が必要です。なお、旧日本興亜生命の契約は④「給付金請求歴」「復活不承諾歴」を表示していません。

### (3) 保険料口座振替のお知らせ

#### ■ 保険料口座振替のお知らせ (コンビニ払込票付)

<ご確認ください>

1. 口座振替と払込取扱票でのお支払いにより保険料が重複してしまった場合、重複していることが弊社で確認できしだい、重複分をご契約の振替口座に返金いたします。

2. 本ご案内は、作成日時点のご契約状況にもとづいて作成しています。作成日以降の保険料のお支払いやご契約内容の変更は反映されていませんので、ご了承くださいませようお願い申し上げます。

#### 1 保険料口座振替のお知らせ

■ 年10月14日 作成

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。ご契約の保険料について、今月の振替日には右記の内容で請求いたします。振替日の前営業日までに【振替口座】に請求保険料をご用意くださいますようお願いいたします。

※個人情報保護のため、口座番号の一部を非表示にしています。

ご請求内容	振替日	年10月27日	
	請求保険料	123,456円	平成27年9月-2ヶ月分
振替口座	銀行	普通預金	
	東京支店	1234***	
	向日英 太郎		

ご契約内容	証券番号	12345-012	保険種類	保険種類名称
	ご契約者	向日英 太郎 様		

#### 2 お振替ができなかった場合

万が一、お振替ができなかった場合は、右記お払込期限までに裏面の【払込取扱票】でお払ください。

お払込期限	年10月31日
-------	---------

《ご注意ください》  
※お払込期限までにお払込みがない場合  
大切な保障が効力を失い(失効)、保険金等のお支払いができなくなります。なお、ご契約が失効しますと、復活のお手続きが必要になります。健康状態や給付金のご請求内容によっては復活いただけない場合があります。

この受領書はコンビニエンスストアでの払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

（発出人・渡付先）  
SOMPOホールディングス株式会社  
〒163-8672 新宿郵便局 私書箱213号

矢印の部分を①②の順に開いてご覧ください。  
はがきが覆れている時は、転写させてから開示してください。

料金後納郵便

重要親展

向日英 太郎 様

\*99999999 999999 999 9999999  
XXXXXX

保険料振替に関する重要なお知らせです。  
必ずご確認ください

照会番号 123456789012-20150521-1-123456

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

お問い合わせ先 カスタマーセンター  
TEL. 0120-563-306 H

矢印の部分を①②の順に開いてご覧ください。  
はがきが覆れている時は、転写させてから開示してください。

#### 3 払込取扱票

ご注意

■ 年10月27日 に口座から振替  
できなかった場合のみ、本票をご利用ください。

※口座から振替できた方は、本票は必要ございません。

ご依頼人	向日英 太郎 様
金額	123,456円
お払込期限	年10月31日
受取人	SOMPOひまわり生命保険株式会社

CVS使用欄

SAMPLE

代行者 株式会社 みずほファクター株式会社 (CVS本部)

裏面記載のコンビニエンスストアをご利用ください。  
※次の【払込取扱票】はコンビニエンスストアではお取扱できません。  
- 金額訂正されたもの  
- バーコードの表示がないもの  
- バーコードの読み取りができないもの  
※金融機関・ゆうちょ銀行・郵便局ではお取扱できません。(本部)

#### 払込票兼受領証

ご依頼人 向日英 太郎 様

金額 123,456円

要取人 SOMPOひまわり生命保険株式会社

代行者 株式会社 みずほファクター株式会社

受領日附印

(密鎖)

#### 払込受領証

(お客様)

ご依頼人 向日英 太郎 様

金額 123,456円

お払込期限 年10月31日

要取人 SOMPOひまわり生命保険株式会社

受領日附印

代行者 株式会社 みずほファクター株式会社

#### ■ 保険料口座振替のお知らせ (コンビニ払込票なし)

料金後納郵便

重要親展

向日英 太郎 様

\*99999999 999999 999 9999999  
XXXXXX

保険料振替に関する重要なお知らせです。  
必ずご確認ください

照会番号 123456789012-20150521-1-123456

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部 取納保全G

20191011

お問い合わせ先 カスタマーセンター  
TEL. 0120-563-306 H

矢印の部分を①②の順に開いてご覧ください。  
はがきが覆れている時は、転写させてから開示してください。

#### 保険料口座振替に関する重要なお知らせです。 必ずご確認ください。

#### 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振替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  
下記払込期前までに保険料をお払込みください。お払込みがない場合は、ご契約には保険料自動振替が適用されます。

◆払込期前日: 年10月29日 (休日の場合は前営業日)  
◆払込先口座: 振替お問い合わせ先までご確認ください。

※保険料自動振替について  
ご契約の解約既済金の範囲内で保険料を自動的にお支払する制度です。払込期前日までに保険料をお払込みがない場合でもご契約を有効に継続いたします。両方に従って、2ヶ月の利息が accrues します。  
なお、貸付金等の元本と有価証券の売却益等の範囲を超えた時点でご契約の効力は失われます(失効)のでご注意ください。

【振替予定】 ■ 年10月11日作成

振替日	年10月28日	請求保険料	年9月分	5,382円	
			年10月分	5,382円	
		合計保険料		10,764円	

【ご指定預貯金口座】

金融機関	支店	口座番号	口座名義

通帳表示: CSS (ソニー) ヒマワリ  
取納代行: (株)CSS  
(前次情報提供の観点から、口座番号の一部を非表示としております。)

【ご加入契約】

契約日	年9月1日	保険種類	医療保険	契約者名	様
		被保険者		被保険者	様
		被保険者		被保険者	様
		証券番号		払込方法	月払

12





(4) 保険料お払い込みのお願い〈コンビニ／郵便払込票〉

■■■■■  
■■■■■  
■■■■■  
■■■■■ 様

630-■■■■■

【ご契約内容・保険料振替口座】	
保険種類	定期保険
証券番号	■■■■■
払込方法	月払
金融機関	■■■■■銀行
支店	■■■■■支店
口座番号	普通 0801XXX

顧客情報保護のため口座番号の一部を非表示しております

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

問合せ先	カスタマーセンターG
電話番号	0120-563-506

■■■■■年 8月12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、上記ご契約の保険料をお客様のご指定口座に請求させていただきましたが振替ができませんでしたので、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。

ご請求金額 11,166 円

ご請求年月 ■■■■■年 7月から 2か月分

お払込期限 ■■■■■年 8月31日まで

ご注意

- ◆払込期限までに保険料のお払込みがなかった場合ご契約は失効となります。
- ◆払込期限までに保険料をお払込みいただいた場合一時中断させていただいた口座振替を翌々月から再開します。

※ご指定口座の変更を希望される場合は、【お問い合わせ先】まで至急ご連絡ください。

■下記の「専用払込用紙」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	1	払込取扱票		通常払込料金 加入者負担	金額 前正	
口座記号番号				金額	千	百	十
00110-1-900378				11166			
加入者名 SOMPOひまわり生命保険株式会社				料 金	備 考		
32 62001109003780000001116620000000000000000							
*00000000000000000000000000000000							
住所等表示払込票 ■■■■■ 様				日 附 印			
ご依頼人住所氏名 ■■■■■				日 附 印			
(91) 908171-2521012507400055368020 999999-0-011166-5				(本部送)			
収納代行会社 みずほファクター(株)							

通常払込料金 加入者負担	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	
千 百 十 万 千 百 十 円		
1 1 1 6 6		
証券番号 ■■■■■	保険種類 定期保険	
■■■■■ 様		
[CVS店舗控] 住所等非表示払込票		
払込期日	■■■■■年 7月から 2か月分	
日 附 印		
料 金	備 考	
この受領証は、大切に保管してください。		

払込受領証 (コンビニエンスストア用)	
契約者氏名 ■■■■■ 様	ゆうちょ銀行又は郵便局でのお支払いの場合は、左側の2枚だけをお出しください。
合計保険料(円)	11,166
証券番号 ■■■■■	
保険種類 定期保険	
受取人 SOMPOひまわり生命保険株式会社	
払込期日 ■■■■■年 7月から 2か月分	
受領印 コンビニエンスストア 収納用 収入印紙貼付欄	
【お客さま控】	

(5)未収納要注意・年半請求予定契約リスト

①自動振替貸付 (APL) 1か月適用契約

自動振替貸付 (APL) 1か月適用契約リスト

■■■■年 8月18日  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

(■■■■年 8月分保険料適用)  
10月末までに払込が必要です。

■■■■-763-763

0047/■■■■\*

証券番号	03-■■■■	契約者名	■■■■	APL貸付(1回分保険料)	S,698円	APL取消(必要)保険料	26,079円
契約者TEL	■■■■	APL貸付の継続金額	■■■■	次回分の継続金額	27円	次回APL適用可否	■
契約日	■■■■年 3月 1日	APL借付残高	■■■■	APL借付残高	0円		
保険種類	終身保険	APL/契約会社	■■■■	APL/契約会社	S,720円		
被保険者名	■■■■	解約返戻金	■■■■	解約返戻金	254,700円		
給付金請求歴	■■■■						
収納代行会社	CSS						

担当営業店 ■■■■支社  
■■■■

1ページ

自動振替貸付 (APL) を取り消すためには、「APL取消 (必要) 保険料」に記載の金額を当月中に払込む必要があります。  
特に、「次回APL適用可否」欄が「否」の契約は、当月中の入金がない場合、契約は失効します。失効防止のためにも保険料お払込のご案内を  
漏れなく行ってください。

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

2 / 1  
763

項目	概要
① APL貸付 (1回分保険料)	作成日時点での内容を表示しています。
② APL取消 (必要) 保険料	自動振替貸付 (APL) 取消に必要な保険料です。当月末までに入金が必要です。 契約者宛てに送付する「保険料の自動振替貸付適用のお知らせ」には「未払込保険料」と表示しています。
③ 給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
④ 次回APL適用可否	今月末までに保険料の払込がなかった場合の状況です。 可：APL適用 否：失効 次回APL適用可否欄が「否」の契約は、当月中に入金がない場合、契約が失効するため未収納フォローを漏れなく行います。

②口座振替依頼書不備（要払込）契約

口座振替依頼書不備契約（要払込契約）リスト

年 8月18日  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部  
担当営業店 支社  
TEL

※このご案内は、年 8月18日現在の口座振替不備データを元に作成しています。

証券番号	契約者TEL	契約日	保険種類	被保険者名	給付金請求歴	取納代行会社	契約名称	払込方法	1回分保険料	払込当り月	払込猶予期間	A.P.L.適用の有無	支払済期間経過後
		年 5月 1日	定期保険			CSS		5,885円	年 8月	年 9月30日		なし	失効

2ページ

連続して口座振替以外から入金されると、口座振替不備契約となるため、入金勧奨とあわせて、口座振替依頼書の取付けが必要です。口座振替依頼書の再取付時には口座振替開始月を確認のうえ、次回請求に繋がるように、保険料のお払込を依頼してください。すでに口座振替依頼書を取付済の場合もありますので、確認のうえご対応ください。

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

3/ 1  
763

	項目	概要
①	1回分保険料	次回払込年月の保険料を表示しています。
②	払込応当月	作成日時点での内容を表示しています。
③	払込猶予期間	
④	給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
⑤	払込猶予期間経過後	払込猶予期間内に保険料が払い込まなかった場合、失効・APL・AET適用の予定を表示しています。

### ③ 払方変更に伴う未収納契約

#### 払方変更に伴う未収納契約リスト

( 年 7月 払方変更分 )

年 7月 15日

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

担当営業店 支社  
TEL

様  
635-635

2368/ \*

証券番号	5 1 *	契約者名	* *
契約者 TEL		変更前払込方法	月 払
契約日	年 10月 1日	変更前払込経路	口座振替
保険種別	個人保険	変更前保険料	1,784円
被保険者名	* *	未収納月	年 6月
給付金請求歴		払込猶予期間	年 7月 31日
APL適用希望有無		払込猶予期間経過後	失効
団体コード/団体名			

変更後払込方法	月 払	変更後払込経路	郵便振替	変更後保険料	1,811円
---------	-----	---------	------	--------	--------

1ページ

「変更前払込経路」欄の「口座振替」にはクレジットカード払も含みます。  
「変更後払込経路」欄が団体抜の場合、変更直後の保険料請求のタイミングは担当営業店にお問い合わせください。

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

4449/ 1349  
635

	項目	概要
①	変更前保険料	払方変更前の保険料を表示しています。
②	未収納月	作成日時点での内容を表示しています。
③	払込猶予期間	
④	給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
⑤	払込猶予期間経過後	払込猶予期間内に保険料が払い込まれなかった場合、失効・APL・AET適用の予定を表示しています。

④年・半年払請求予定契約

年・半年払請求予定契約リスト  
( 年 月 日 )

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

0001 / \*

証券番号	4	1*	契約者名	*
契約者TEL			一括証券番号	
契約日	年 月 日		払込方法	口座振替
保険種別	医療保険		1回分保険料	35,301円
被保険者名	*		請求形態	振替
給付金請求歴			次回口座振替日	年 月 日
契約者宛払込案内送付日			払込猶予期間	年 月 日
APL適用希望有無			払込猶予期間経過後	失効

1ページ

■契約者宛払込案内  
・郵便契約：「保険料お払込みのご案内」（郵便用紙） ・銀振契約：「保険料お払込みのご案内」（銀振用紙）

©顧客情報の漏えい防止のため、契約者名・被保険者名・証券番号・募集人名・口座情報の一部を非表示としております。 7/ 2  
400

	項目	概要
①	請求形態	作成日時時点で内容を表示しています。
②	次回口座振替日	請求形態が「口座振替」の場合、払込応当月の口座振替日を表示しています。
③	契約者宛案内送付日	請求形態が「郵便振込」・「銀行振込」の場合、「保険料お払込のご案内」の送付日を表示しています。
④	給付金請求歴	「あり」の場合は、失効取消期間が過ぎると復活できない可能性があります。
⑤	払込猶予期間経過後	払込猶予期間内に保険料が払い込まなかった場合、失効・APL・AET適用の予定を表示しています。

### 3. 失効・APL判定時

#### 〈1〉通知物

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	通知物	通知時期
代理店	・失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト	毎月20日頃
契約者	<p>〈失効の場合〉</p> <p>■ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ（復活申込書兼告知書は送付しません）</p> <p>※払込取扱票あり。マルチ決済対象の契約のみ、帳票にマルチ決済のQRコードを印字します。</p>	毎月20日頃
	<p>〈失効取消期間後〉</p> <p>■給付金請求歴なし</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり）*</li> <li>・復活申込書兼告知書**</li> </ul> <p>*無選択型商品の場合、復活申込書兼告知書は送付しません。</p> <p>■給付金請求歴あり（がん保険以外）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険契約失効のお知らせ（払込取扱票なし）*</li> <li>・復活申込書兼告知書**</li> </ul> <p>■給付金請求歴あり（がん保険）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・なし</li> </ul> <p>*取扱営業店へ「保険契約失効のお知らせ」を送付します。</p>	失効取消期限 翌月初
	<p>〈APLの場合〉</p> <p>・保険料のお立替（自動振替貸付）のご案内</p>	毎月20日頃

※「復活申込書兼告知書」は「ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ」、「保険契約失効のお知らせ」と冊子化しています。

## <2>通知物の確認

### (1)失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約

<失効>

失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト 個別振替契約		年10月15日 SOMPOひまわり生命保険 契約サービス部	
<p>※このご案内は、年10月15日現在のデータをもとに作成しています。作成後に復元等のお手続きをされている場合もありますのでご了承ください。</p> <p>募集人： <b>1</b> (給付金請求歴なし)</p>		<p>担当営業店 TEL</p>	
<p>契約者名</p>	<p>証券番号 払方 失効日 <b>3</b> 簡易復活可能期限 <b>4</b> 活用可能期限 <b>2</b> 失効取消日</p>	<p>非幹事代理店 <b>2</b></p>	
<p>被保険者名 TEL</p>	<p>保険種別 契約日 <b>5</b> 払込に必要の保険料 <b>6</b> 活付契約済</p>	<p>年10月31日</p>	
<p>医療保険</p>	<p>年 5月 <b>5</b> 2,973円 3Q年10月から 3ヶ月分</p>	<p>.....</p>	
<p><b>7</b></p>			
<p>&lt;お客様への対応&gt;</p> <p>【失効時お客様宛送付物】「ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ（払込票付）」</p> <p>【失効取消期限内であれば、給付金請求歴に関わらず保険料の払込みのみで失効取消のお手続きをすることができます。</p> <p>【失効2ヶ月目お客様宛送付物】「ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込票付）」「復元申込書兼告知書」「返信用封筒」</p> <p>【お客様に契約継続の意思を確認のうえ、以下の復活手続きをご案内してください。</p> <p>・「復活申込書兼告知書」にご記入のうえ、同封の返信用封筒で返送していただきます。</p> <p>・告知事項がすべて「はい」の場合は、払込期限内に所定の「払込票」で復活保険料をお払込みいただけます。</p> <p>・告知事項に「はい」がある場合は「復活申込書兼告知書」をご提出いただきます。復活保険料のお払込みについては後日弊社からご案内します。</p> <p>【復活保険料のお払込みは所定の「払込票」でお払込みいただけます。（※ご契約が推選型商品の場合は所定の「払込票」での払込みで手続き完了）</p> <p>【契約継続の意思がない場合は、すみやかに解約手続きを依頼してください。</p>			

1 ページ  
2/ 1

項目名	記載内容・見方
<b>1</b> 契約状態	<p>契約状態により以下3とおり分類し、状態に応じた対応をおこないます。</p> <p>■給付金請求歴なし 過去に給付金請求歴のない契約</p> <p>■給付金請求歴あり 過去に給付金請求歴のある契約（がん保険以外）</p> <p>■復活不可能な契約 過去に給付金請求歴のある契約（がん保険） 一度失効すると復活することができません。夫婦型・家族特約で従たる被保険者に請求歴がある場合は、査定によって本人型に変更のうえ復活できる場合があります。</p>
<b>2</b> 失効取消期限	<p>当期間を過ぎると、失効取消ができなくなるので注意します。</p>
<b>3</b> 簡易復活可能期限	<p>新契約取扱規定に基づき診査復活が必要な契約でも、簡易復活期限内は告知書扱いでの復活が可能です。</p> <p>当期間内に復活処理が完了するよう契約者に対して働きかけが必要です。簡易復活期限経過後は、新契約取扱規定に準じた復活手続きが必要です。</p>
<b>4</b> 復活可能期限	<p>当期間を過ぎると、復活ができなくなるので注意します。</p>
<b>5</b> 復活に必要な保険料	<p>失効月当月に失効取消または復活するために必要な保険料 ※必要金額は失効日からの経過期間により増加していきます。復活保険料を案内する際は、必要金額は営業サポートセンターに確認します。</p>
<b>6</b> 解約返戻金	<p>リスト作成時点での解約返戻金を表示 解約手続きとなる際に参照します。</p> <p>解約時に実際に支払われる金額とは限りません。APL・契約者貸付の残高が残っている場合は、解約返戻金から利息を含めた金額を差し引いた金額が支払われます。</p>
<b>7</b> お客様への対応	<p>契約状況に応じた対応方法が表示されます。</p>

(APL)

失効・自動振替貸付・自動延長定期保険適用契約リスト

年 月 日  
SOMPOひまわり生命  
契約サービス部

自動振替貸付

担当営業店  
TEL

※このご案内は、年 月 日現在のデータをもとに作成しています。作成後に自動振替貸付取消している場合もあります。ご了承ください。

契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	非幹事代理店数	対応メモ
		37 月払	年 3月 31日	13,074 円	年 4月 30日	無し	
被保険者名	1 回分保険料		契約日	自振貸適用金額 (今回)			
	6,537 円		年 4月 1日	13,074 円 (25年 2月分から 2回分)			
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	非幹事代理店数	対応メモ
		95 月払	年 3月 31日	84,392 円	年 4月 30日	無し	
被保険者名	1 回分保険料		契約日	自振貸適用金額 (今回)			
	4,557 円		年 6月 1日	18,228 円 (25年 2月分から 4回分)			
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	非幹事代理店数	対応メモ
		88 月払	年 3月 31日	50,081 円	年 4月 30日	無し	
被保険者名	1 回分保険料		契約日	自振貸適用金額 (今回)			
	4,871 円		年 8月 1日	29,226 円 (25年 2月分から 6回分)			
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	非幹事代理店数	対応メモ
		50 月払	年 3月 31日	12,264 円	年 4月 30日	無し	
被保険者名	1 回分保険料		契約日	自振貸適用金額 (今回)			
	12,264 円		年 3月 1日	12,264 円 (25年 2月分から 1回分)			
契約者名	証券番号	払方	適用日	自振貸残高	自振貸取消期間	非幹事代理店数	対応メモ
		31 月払	年 3月 31日	128,161 円	年 4月 30日	無し	
被保険者名	1 回分保険料		契約日	自振貸適用金額 (今回)			
	8,980 円		年 1月 1日	44,900 円 (25年 2月分から 5回分)			

<お客様への対応>

◎「自動振替貸付」とは、猶予期間内に保険料が払い込まれなかった場合に解約返戻金から自動的に保険料を貸し付けて、保険契約を有効に継続させる制度です。

◎「自振貸取消期間」内に以下の保険料が払い込まれれば、今回の自動振替貸付は取消になります。

月払 → 「1回分保険料」の3ヶ月分

年払・半年払 → 「1回分保険料」

◎「自振貸取消期間」を経過した場合は、当社所定の利率により計算された利息が発生します。

◎「自振貸残高」は、「自振貸適用金額(今回)」を含む残高を表しています。

71 ページ  
87/ 6

項目	内容
① 適用日	自動振替貸付 (APL) の適用日 (注) 直近の適用日を掲載
② 自振貸残高	今回適用された APL を含む APL 残高
③ 自振貸取消期間	APL 適用を取り消しとすることができる期限 (APL 適用日翌日から 1 か月後の日付を表示) * 取消期間内に当月分までの未納保険料を払い込めば、利息はつきません。
④ 自振貸適用金額 (今回)	今回の APL 適用金額 払込応当年月からの適用回数 * 取消期間経過後に返済する場合は、「自振貸適用金額」に利息がつきます。 また、返済日によって利息が変わります。

\*クレジットカード払契約のときには、「払方」欄に「クレ」と表示します。

## (2) ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ

東京都  
[住所]  
[住所]  
[住所] 様

ZUSMCA05-400- [住所] 1-1

#00004

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部  
〒100-8963 東京都千代田区有明3-7-3  
指板ジャンボビル

ご契約失効のお知らせと失効取消のおすすめ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。  
さて、お客さまのご契約は、保険料のお支払いが確認できず猶予期限を経過したため、現在その効力を失い（ご契約の失効）、保障が停止されております。  
大切な保障をご継続いただくために、失効取消のお手続きをぜひご検討ください。  
失効取消をご希望される場合は、以下の「失効取消のお手続きのながれ」をご覧ください。お手続きをお願いいたします。  
※このお知らせと行き違いで既にお手続きがお済みの方は、何卒ご容赦ください。

**失効取消のお手続きのながれ**

失効取消のお手続きには、**未払込保険料のお支払い**と**新しい払込経路の設定**が必要です。

**ステップ1 事前にご確認ください**  
裏面の「失効取消後の保障について」をご覧ください。  
この部分になります

**ステップ2 未払込保険料のお支払い**  
お払込期限までに以下のいずれかの方法でお支払いください。  
お払込期限 [住所] 年3月31日  
■キャッシュレス決済でのお支払い  
クレジットカード、またはPayPayでのお支払いが可能です。  
右のコードを読み込み、案内手順に従って決済してください。  
■払込票でのお支払い  
右の払込取扱票でコンビニエンスストアまたはゆうちょ銀行・郵便局でお支払いください。  
失効取消のお手続き期限を経過した場合、約款に定める復活可能期限内でしたら復活のお手続きが可能です。  
復活のお手続きに必要な書類は、失効取消のお手続き期限経過後にお送りいたします。

**ステップ3 新しい払込経路を設定してください**  
■クレジットカードの変更・有効期限更新をご希望の場合  
お手元クレジットカードをご用意のうえ、右記のお問い合わせ先のカスタマーセンターへご連絡ください。  
■口座引き落としへの変更をご希望の場合  
口座番号変更書類をご記入・押印いただき、同封の返信用封筒でご返送ください。

年3月13日時点の契約内容で作成しております。

**ご契約内容**

証券番号 [住所]-[住所]  
保険種類 医療保険  
保険契約者 [住所] 様  
被保険者 [住所] 様  
失効日 [住所] 年3月1日  
未払込保険料 3,915円  
お払込年月 [住所] 年1月から3か月分  
お手続き期限 [住所] 年3月31日

**お問い合わせ先**

カスタマーセンター 0120-563-506 受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00  
(日曜日、夜日は12月31日～1月3日は除きます)

下の「払込取扱票」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・郵便局でお支払いください。  
※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支払いはできません。  
※郵便局またはゆうちょ銀行でお支払いの場合、払込金額が10万円を超える際は窓口で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  
00110101 900378 3915  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
32 [住所]  
[住所]  
[住所]

払込取扱票  
00110-1-900378  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
3915  
医療保険  
8年3月31日  
[住所]

## (3) ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（給付歴なし）

東京都  
[住所]  
[住所] 様

ZUNEOA09-GDB- [住所] 1-1

# [住所]

SOMPOひまわり生命  
契約サービス部  
[住所]

ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。  
さて、お客さまのご契約は、保険料のお支払いが確認できず猶予期限を経過したため、現在その効力を失い（ご契約の失効）、保障が停止されております。  
大切な保障をご継続いただくために、復活のお手続きをぜひご検討ください。  
ご希望される場合は、以下の「復活のお手続きのながれ」をご覧ください。お手続きをお願いいたします。  
※このお知らせと行き違いで既にお手続きがお済みの方は、何卒ご容赦ください。

**復活のお手続きのながれ**

復活のお手続きには、**復活申込書兼告知書のご提出**と**復活保険料のお支払い**が必要です。

**ステップ1 事前にご確認ください**  
1枚目裏面の「復活のお手続きについての注意事項」および2枚目裏面の「告知サポート資料」をご覧ください。  
この部分になります

**ステップ2 復活申込書兼告知書をご記入ください**  
3枚目裏面の「復活申込書兼告知書」にご記入をお願いします。  
2枚目裏面の「記入例」をご参考にしてください。  
2枚目（裏） 復活のお手続きについての注意事項  
告知サポート資料  
3枚目（表） 復活申込書兼告知書  
2枚目（裏） 記入例  
ご参考してください

**ステップ3 投かんと復活保険料のお支払い**  
「復活申込書兼告知書」（3枚目のみ）を同封の返信用封筒でご返送ください。  
復活保険料は「払込取扱票」でコンビニエンスストアまたはゆうちょ銀行・郵便局でお支払いください。  
お手続き期限 [住所] 年1月31日

上記お手続き期限を経過した場合でも、復活可能期限内であれば、復活のお手続きは可能ですが、お手続きに必要な復活保険料が変更となる可能性があります。お手続き期限経過後に復活のお申し込みをされる場合は、右記お問い合わせ先までご連絡ください。

年1月15日時点の契約内容で作成しております。

**ご契約内容**

証券番号 [住所]-[住所]  
保険種類 医療保険  
保険契約者 [住所] 様  
被保険者 [住所] 様  
失効日 [住所] 年1月1日  
復活保険料 9,660円  
お払込年月 [住所] 年1月から3か月分  
お手続き期限 [住所] 年1月31日  
復活可能期限 [住所] 年12月31日

**お問い合わせ先**

カスタマーセンター 0120-563-506 受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00  
(日曜日、夜日は12月31日～1月3日は除きます)  
[住所] 支社 [住所] 支社  
受付時間 月曜日～金曜日 9:00～17:00  
(土・日・夜日は12月31日～1月3日は除きます)

下の「払込取扱票」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・郵便局でお支払いください。  
※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支払いはできません。  
※郵便局またはゆうちょ銀行でお支払いの場合、払込金額が10万円を超える際は窓口で本人確認書類の提示が必要となります。

22 東京MT 1 払込取扱票  
00110101 900378 9660  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
32 54001109003780000009660200000000000000000  
32\* [住所]+30+2511+03+000000000000000000000000  
[住所]  
[住所]  
[住所]

払込取扱票  
00110-1-900378  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
9660  
医療保険  
1年1月31日  
[住所]



## (6) 保険料の自動振替貸付適用のお知らせ (月払)

110-0016  
東京都  
[住所]  
[電話番号]  
\*07500001 001 000075 000075 000077

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

### ご契約内容

保険証券番号			
保険契約者	[氏名] 様		
保険種類	医療保険	ご契約日	2010年11月1日
保険料	15,860円	払込方法	月払

### 貸付状況

今回の自動振替貸付適用期間	[月]年[日]日～[月]年[日]日		
今回貸付保険料	31,720円	貸付利率	3.25%
前回までの貸付残高	0円		

### 今回貸付の取消保険料

取消に必要な保険料	49,999円	(3か月分保険料)
払込期間	[月]年3月31日	

### 保険料のお立替 (自動振替貸付)のご案内

いつもお引き立ていただき誠にありがとうございます。  
 お客さまの大事なご契約に関する重要なお知らせです。  
 お客さまのご契約は、9月分の保険料の払込みが払込滞り期間(2020年4月30日)内に入金で確認できませんでした。ご契約を有効に継続いただくために、保険約款にもとづき、ご契約の解約返戻金の中から保険料の立替(自動振替貸付)をさせていただきますのでご案内いたします。  
 なお、今回の自動振替貸付の取消手続きができますのでぜひご利用ください。  
 詳細は、以下を参照ください。

#### 今後のお手続き方法について

- 1 自動振替貸付制度およびしくみ**  
裏面でご確認ください。
- 2 取消手続きのおすすめ**  
自動振替貸付適用日(2020年4月30日)の翌日から1か月以内に保険料(3か月分)を払込みいただきますと、今回の自動振替貸付の取消が可能です。  
この場合、利息はかかりませんので、この期間に払込みをぜひご検討ください。  
(このご案内と行き違いで既に手続きが完了している場合はご了承ください)  
払込期限までに、右記の払込用紙でコンビニエンスストアまたは、ゆうちょ銀行・郵便局で払込みください。  
**払込期限: [月]年3月31日**
- 3 払込期限以降にお手続きする場合**  
自動振替貸付は、利率3.25%で利息が加算されます。  
そのため、支払日より払込金額が変更しますので、お払い込み金額につきましては、お問い合わせ先までご連絡をお願いします。

### お問い合わせ先

カスタマーセンター  
**0120-563-506**  
 受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00  
 土曜日 9:00～17:00  
 (日曜日、祝日および12月31日～1月3日は除きます)

下記の「払込取扱票」を切り取り、**払込期限内に**、裏面に記載のコンビニエンスストアまたは、ゆうちょ銀行・郵便局で払込みください。  
 ※コンビニエンスストア利用の場合：払込金額が30万円を超える払込みはできません。  
 ※ゆうちょ銀行・郵便局利用の場合：払込金額が10万円を超える場合は窓口で本人確認書類の提示が必要です。

## (7) 保険料の自動振替貸付適用のお知らせ (年払、半年払)

110-0016  
東京都  
[住所]  
[電話番号]  
\*02700001 001 000027 000027 000029

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部

### ご契約内容

保険証券番号			
保険契約者	[氏名] 様		
保険種類	終身保険	ご契約日	2010年1月15日
保険料	33,867円	払込方法	半年払

### 貸付状況

今回の自動振替貸付適用期間	[月]年[日]日～[月]年[日]日		
今回貸付保険料	33,867円	貸付利率	3.25%
前回までの貸付残高	0円		

### 返済金額

払込期間	[月]年8月29日まで	[月]年9月29日まで	[月]年10月29日まで
元利金残高	34,325円	34,417円	34,510円
(うち利息)	458円	0円	93円

### 保険料のお立替 (自動振替貸付)のご案内

いつもお引き立ていただき誠にありがとうございます。  
 お客さまの大事なご契約に関する重要なお知らせです。  
 お客さまのご契約は、1月分の保険料の払込みが払込滞り期間(2020年3月15日)内に確認できませんでした。ご契約を有効に継続いただくために、保険約款にもとづき、ご契約の解約返戻金の中から保険料の立替(自動振替貸付)をさせていただきますのでご案内いたします。  
 なお、以下をご確認いただき、自動振替貸付の返済手続きができますのでぜひご利用ください。

#### 今後のお手続き方法について

- 1 自動振替貸付制度およびしくみ**  
裏面でご確認ください。
- 2 ご返済手続きのおすすめ**  
自動振替貸付には、年利率3.25%で利息が加算されます。お早目のご返済をおすすめします。  
返済は、いつでも元利金の全額または一部を返済することが可能です。  
全額返済希望の場合は、右記「返済金額」に記載の払込希望日に該当する元利金残高を返済いただきますようお願いいたします。
- 3 払込方法**  
右記の「払込取扱票」を切り取り、ゆうちょ銀行・郵便局で払込みください。  
自動振替貸付には年利率3.25%で利息が加算されます。  
一部ご返済を希望される場合、ご不明点がございましたら、お問い合わせ先へご連絡をお願いいたします。

### お問い合わせ先

カスタマーセンター  
**0120-563-506**  
 受付時間 月曜日～金曜日 9:00～18:00  
 土曜日 9:00～17:00  
 (日曜日、祝日および12月31日～1月3日は除きます)

下記の「払込取扱票」を切り取り、**払込期限内に**、ゆうちょ銀行・郵便局で払込みください。  
 ※ゆうちょ銀行・郵便局利用の場合：払込金額が10万円を超える場合は窓口で本人確認書類の提示が必要です。

## 4. 失効後一定期間経過後

### 通知物

送付先	通知物	通知時期
代理店	失効契約復活・解約勧奨一覧 *取扱営業店経由で送付します。	毎月20日頃
契約者	失効後、2か月目・6か月目・1年目・2年目・3年目（時効前）に、保険種類、復活取扱期間などに 応じた内容のお知らせを送付します。	

## 5. クレジットカード払

(臓器移植医療給付金付先進医療保険・無解約返戻金型女性用がん診断保険・糖尿病患者向一時金給付医療保険・終身がん保険(C1)を除く)

### 〈1〉洗替NGの場合

#### (1)通知物

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	送付物	通知時期
代理店	・クレジットカード払未収納・決済未収納契約のご案内	毎月20日頃
契約者	・クレジットカード無効による保険料お払い込みのお願い(払込取扱票あり) ・保険料払込方法設定のお願い(チラシ)	

#### (2)対応

登録クレジットカードが利用できない状態のため、上記「カード無効のお知らせ」で次の2つの手続きをとっていただくことを契約者にお伝えします。

- ①払込猶予期間までに未収納保険料をお払い込みいただくこと
- ②口座振替に変更<sup>\*</sup>いただくか、または、別のクレジットカードに変更<sup>\*</sup>いただくこと

※MYひまわり(Webサービス)にてお手続きができます。

**[無効未解消] のままでは、次回(次月)の請求データは作成されません。**

また、次月以降の契約者宛ての通知物も作成されませんので、とくに未収納フォローが必要となります。

[4月に洗替NGでクレジットカード決済できなかった場合]

	4月(未収納1か月目)	5月(未収納2か月目)	6月(失効判定月)
スケジュール	▲ 18日頃 決済不能判明日		▲ 失効日
状況	・洗替NG -1か月未収 -カード無効	・請求データが作成されないため、 2か月連続未収 ・払込猶予期間までに払い込みなし	・2か月連続未収で、払込猶予 期間までに払い込みがなかつ たため、契約が失効
契約者宛て送付物	▲ 20日頃送付  保険料払込方法 設定のお願い (チラシ)  5月末までにネット で変更手続きをする と、6月から新しい カードまたは口座に 請求開始 *4(・5)月分の 入金が必要  クレジットカード 無効による 保険料お払い込みの お願い  払込取扱票 (4・5月分P)  4月登録で5月、 5月登録で6月* からクレジット カード請求開始 ※4(・5)月分の 入金が必要	(送付物なし)	▲ 20日頃送付  口座 振替依頼書  失効取消のご案内  払込取扱票 (3か月分P)  *送付物のパターンについ ては、クレジットカード払以 外のときと同様、保険種類、 請求歴により異なります。
代理店宛て通知物	▲ 20日頃送付  未収納・決済未収納契約 (1か月未収・カード無効)	▲ 20日頃送付  未収納・決済未収納契約 (2か月未収・カード無効)	▲ 20日頃送付  失効・APL・AET 契約リスト



## 〈2〉オーソリNGの場合の対応

### (1) 通知物

代理店にはひまわりToDoリストでデータを配信します。

送付先	送付物	通知時期
代理店	・クレジットカード払未収納・決済未収納契約のご案内	毎月20日頃
契約者	・保険料クレジットカード決済のお知らせ (以下「併徴予告はがき」)	
	・保険料お払い込みのお願い (払込取扱票あり) * 併徴請求の際、再度オーソリNGとなった場合に送付 ・MYひまわりクレジットカード変更推奨チラシ	

### (2) 対応

オーソリがNGであってもクレジットカード自体は有効なままなので、単月請求が未収納の場合は次回 (次月) に併徴請求します。

[4月にオーソリNGでクレジットカード決済できなかった場合]

	4月(未収納1か月目)	5月(未収納2か月目)	6月(失効判定月)
スケジュール	▲ 18日頃 決済不能判明日	▲ 15日頃 請求日 ▲ 18日頃 決済不能判明日	▲ 失効日
状況	・オーソリNG -1か月未収 -カード有効	・前月のオーソリNGを受けて 2か月分併徴請求するも、再度 オーソリNG ・払込猶予期間までに払い込みなし  * 洗替NGとなった場合は、洗替 NG時の契約者宛て送付物を 送付します。(前頁参照)	・2か月連続未収で、払込猶予期 間までに払い込みがなかったた め、契約が失効
契約者宛て送付物	▲ 20日頃送付  併徴予告はがき	▲ 20日頃送付  保険料お払い込みの お願い  払込取扱票 (4・5月分P)	▲ 20日頃送付  失効取消のご案内  払込取扱票 (3か月分P)  * 送付物のパターンについては、 クレジットカード払以外のと きと同様、保険種類、請求歴に より異なります。
代理店宛て通知物	▲ 20日頃送付  未収納・決済未収納契約 (1か月未収・カード有効)	▲ 20日頃送付  未収納・決済未収納契約 (2か月未収・カード有効)	▲ 20日頃送付  失効・APL・AET契約リスト (カード有効)

■保険料クレジットカード決済のお知らせ（併徴予告はがき）（失効）

（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。）

保険料クレジットカード決済のお知らせ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。  
ご契約の保険料クレジットカード決済についてお知らせいたします。

ご登録のクレジットカードが一時的に決済不能状態であったため、右記保険料のクレジットカード決済の請求ができませんでした。

今回は2か月分の保険料を請求いたしますので、ご準備のほど、よろしくお願いたします。

※今月新しいクレジットカードをご登録いただいている場合  
今回決済不能状態とお知らせしているクレジットカードは  
変更前のクレジットカードの場合がございます。次月から  
新しいクレジットカードに請求いたします。

■万一今回のクレジットカード決済ができなかった場合  
クレジットカード決済のご請求結果判明後、「保険料のお払い込みのお願い」を送付いたします。下記払込猶予期限までに保険料をお払い込みください。お払い込みがない場合、ご契約の効力は失われます（失効※）のでご注意ください。

●払込猶予期限：■■■■年11月30日（休日の場合は翌営業日）

※失効について

ご契約が失効すると保険金等をお支払いできなくなります。  
さらに復活のお手続きが必要になり、健康状態や給付金のご請求内容等によっては復活できない場合もございますのでご注意ください。

【決済予定】

■■■■年10月17日作成

未決済保険料 ■■■■年10月分 4,058円

今回のクレジットカード決済のご請求は2か月分の  
保険料になります。

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。

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。

【ご加入契約】

契約日	■■■■年 1月 1日
保険種類	特定疾病保障定期保険
契約者名	■■■■様
被保険者	■■■■様
証券番号	■■■■号
払込方法	月払

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。

■保険料クレジットカード決済のお知らせ（併徴予告はがき）（自動振替貸付適用）

（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。）

保険料クレジットカード決済のお知らせ

いつもお引き立ていただき、誠にありがとうございます。  
ご契約の保険料クレジットカード決済についてお知らせいたします。

ご登録のクレジットカードが一時的に決済不能状態であったため、右記保険料のクレジットカード決済の請求ができませんでした。

今回は2か月分の保険料を請求いたしますので、ご準備のほど、よろしくお願いたします。

※今月新しいクレジットカードをご登録いただいている場合  
今回決済不能状態とお知らせしているクレジットカードは  
変更前のクレジットカードの場合がございます。次月から  
新しいクレジットカードに請求いたします。

■万一今回のクレジットカード決済ができなかった場合  
クレジットカード決済のご請求結果判明後、「保険料のお払い込みのお願い」を送付いたします。下記払込猶予期限までに保険料をお払い込みください。お払い込みがない場合、ご契約には保険料自動振替貸付が適用されます。

●払込猶予期限：■■■■年11月30日（休日の場合は翌営業日）

※保険料自動振替貸付について

ご契約の解約返戻金の範囲内で保険料を自動的にお立て替えする制度です。猶予期間内に保険料のお払い込みがない場合でもご契約を有効にご継続いただけますが、貸付金には所定の利息がかかります。

なお、貸付金額の元本と利息の合計金額が解約返戻金の範囲を超えた時点でご契約の効力は失われます。

【決済予定】

■■■■年10月17日作成

未決済保険料 ■■■■年10月分 12,931円

今回のクレジットカード決済のご請求は2か月分の  
保険料になります。

- ・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。
- ・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。

【ご加入契約】

契約日	■■■■年12月 1日
保険種類	終身保険
契約者名	■■■■様
被保険者	■■■■様
証券番号	■■■■号
払込方法	月払

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。

### <3>クレジットカード払未収納・決済未収納契約のご案内

クレジットカード払契約の未収納関連情報を提供するためのリストです。

#### (1)通知時期・通知先

毎月20日頃、ひまわりToDoリストでデータを配信します。

#### (2)掲載要件

掲載対象となるクレジットカード払契約は、次の条件のいずれか1つを満たす契約です。

- ・「洗替NG」または「オーソリNG」のため、決済できなかった契約
- ・「カード無効」のまま、口座振替への変更も新カードの登録もせず、請求作成できない「カード無効未解消」の状態にある契約
- ・前月までの保険料が未収納状態の契約

#### (3)表示内容の説明

クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内		年 9月18日
XXXXXXXXXXXX保険企画	様	SOMPOひまわり生命保険株式会社
(85821-926- -926)	年 9月20日決済分	契約サービス部
		担当営業店 TEL
1 請求停止予定 未収納事由：カード無効 (最終請求結果)	※このご案内は、年 9月18日現在のデータを元に作成しています。作成後に入金されている場合もありますのでご了承ください。 カード無効のため今月クレカ決済請求していません。前月以前、お客様に保険料払込案内(郵便用紙)と口座振替依頼書を送付済みです。口座振替に変更する場合は、お客様に口座振替依頼書の提出と次回請求までの払込みを依頼してください。 新カード登録の場合、今月登録なら翌月クレカ決済併請求、翌月登録なら翌々月からクレカ決済併請求となるので、払込みは不要です。 自動振替貸付適用期間中の新カード登録の場合は、取消または貸付期間終了後に請求が開始します。	9 2 6 7
2 復活不承諾あり	証券番号 99990*001 終身保険 契約者TEL 98765-4321-0001 払込方法 カード有効区分 月払 契約日 年 4月 入金済年月 年 4月 請求応当月 無効 契約者名 0001 契約者名 1 1回分保険料 14,000 円 請求期限 1 月 被保険者名 0001 被保険者名 1 未収納金額 14,000 円 住所不明区分 住所不明(未送達) 募集人: 0001 / 0001 募集人 1 非幹事代理店数: 1 住所不明区分 住所不明(未送達)	4 5 6 7 8
3 請求停止予定 未収納事由：カード無効 (最終請求結果)	カード無効のため今月クレカ決済請求していません。前月以前、お客様に保険料払込案内(郵便用紙)と口座振替依頼書を送付済みです。口座振替に変更する場合は、お客様に口座振替依頼書の提出と次回請求までの払込みを依頼してください。 新カード登録の場合、今月登録なら翌月クレカ決済併請求できるため払込みは不要です。翌月なら猶予期限までの払込みが必要となります。万、猶予期限まで払込みがない場合、ご契約は自動振替貸付が適用されます。	
4 請求停止予定 未収納事由：カード無効	カード無効のためクレカ決済請求結果が不能となりました。今月、お客様に保険料払込案内(郵便用紙)と口座振替依頼書を送付します。口座振替に変更する場合は、お客様に口座振替依頼書の提出と次回請求までの払込みを依頼してください。 新カード登録の場合、今月登録なら翌月クレカ決済併請求できるので払込みは不要です。翌月なら猶予期限までの払込みが必要となります。万、今回の請求が不能となり、猶予期限まで払込みがない場合、ご契約は失効します。	
5 請求停止予定 未収納事由：カード無効	カード無効のためクレカ決済請求結果が不能となりました。今月、お客様に保険料払込案内(郵便用紙)と口座振替依頼書を送付します。口座振替に変更する場合は、お客様に口座振替依頼書の提出と次回請求までの払込みを依頼してください。 新カード登録の場合、今月登録なら翌月クレカ決済併請求できるので払込みは不要です。翌月なら猶予期限までの払込みが必要となります。万、今回の請求が不能となり、猶予期限まで払込みがない場合、ご契約は失効します。	
6 請求停止予定 未収納事由：カード無効	カード無効のためクレカ決済請求結果が不能となりました。今月、お客様に保険料払込案内(郵便用紙)と口座振替依頼書を送付します。口座振替に変更する場合は、お客様に口座振替依頼書の提出と次回請求までの払込みを依頼してください。 新カード登録の場合、今月登録なら翌月クレカ決済併請求できるので払込みは不要です。翌月なら猶予期限までの払込みが必要となります。万、今回の請求が不能となり、猶予期限まで払込みがない場合、ご契約は失効します。	
7 請求停止予定 未収納事由：カード無効	証券番号 99990*003 医療保険 契約者TEL 98765-4321-0003 払込方法 月払 契約日 年 5月 1日 入金済年月 年 8月 請求応当月 無効 契約者名 0003 契約者名 1 1回分保険料 5,237 円 請求期限 1 月 被保険者名 0003 被保険者名 1 未収納金額 5,237 円 住所不明区分 住所不明(未送達) 募集人: 0015 / 0003 募集人 1 非幹事代理店数: なし 住所不明区分 住所不明(未送達)	
8 請求停止予定 未収納事由：カード無効	証券番号 99990*004 医療保険 契約者TEL 98765-4321-0004 払込方法 月払	

項目	表示内容						
1 次回請求予定	保険料の次回請求予定を表示します。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・併徴請求予定</li> <li>・請求停止予定</li> <li>・請求予定(払込要)</li> </ul> * 払込猶予期間内に保険料の払い込みがあれば次回請求予定、なければ失効またはAPL適用						
2 未収納事由	最終請求結果における決済不能理由を表示します。 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>カード無効</td> <td>洗替NG</td> </tr> <tr> <td>決済不能</td> <td>オーソリNG(カード自体は有効)</td> </tr> <tr> <td>最終請求結果</td> <td>今回請求データが作成されていないため、直近の最終請求時の決済不能理由を表示します</td> </tr> </table>	カード無効	洗替NG	決済不能	オーソリNG(カード自体は有効)	最終請求結果	今回請求データが作成されていないため、直近の最終請求時の決済不能理由を表示します
カード無効	洗替NG						
決済不能	オーソリNG(カード自体は有効)						
最終請求結果	今回請求データが作成されていないため、直近の最終請求時の決済不能理由を表示します						

項目	表示内容												
<b>③メッセージ欄</b>	<p>以下に該当する場合にメッセージを表示します。</p> <table border="1" data-bbox="426 365 1422 846"> <tr> <td data-bbox="426 365 668 430">給付金請求履歴あり</td> <td data-bbox="668 365 1422 430">保険金・給付金請求歴がある場合</td> </tr> <tr> <td data-bbox="426 430 668 495">復活不承諾履歴あり</td> <td data-bbox="668 430 1422 495">復活申込みがあったものの、不承諾となったことがある場合</td> </tr> <tr> <td data-bbox="426 495 668 584">カード登録 YY年MM月DD日</td> <td data-bbox="668 495 1422 584">新カードの登録情報がある場合</td> </tr> <tr> <td data-bbox="426 584 668 674">口座登録あり YY年MM月DD日</td> <td data-bbox="668 584 1422 674">クレジットカード払から口座振替に変更し、口座情報の登録がある場合</td> </tr> <tr> <td data-bbox="426 674 668 763">一般料率適用 YY年MM月DD日</td> <td data-bbox="668 674 1422 763">クレジットカード払、口座振替ともに停止し、一般料率適用の場合</td> </tr> <tr> <td data-bbox="426 763 668 846">収納経路変更 YY年MM月DD日</td> <td data-bbox="668 763 1422 846">クレジットカード払、口座振替以外の払込経路に変更された場合</td> </tr> </table>	給付金請求履歴あり	保険金・給付金請求歴がある場合	復活不承諾履歴あり	復活申込みがあったものの、不承諾となったことがある場合	カード登録 YY年MM月DD日	新カードの登録情報がある場合	口座登録あり YY年MM月DD日	クレジットカード払から口座振替に変更し、口座情報の登録がある場合	一般料率適用 YY年MM月DD日	クレジットカード払、口座振替ともに停止し、一般料率適用の場合	収納経路変更 YY年MM月DD日	クレジットカード払、口座振替以外の払込経路に変更された場合
給付金請求履歴あり	保険金・給付金請求歴がある場合												
復活不承諾履歴あり	復活申込みがあったものの、不承諾となったことがある場合												
カード登録 YY年MM月DD日	新カードの登録情報がある場合												
口座登録あり YY年MM月DD日	クレジットカード払から口座振替に変更し、口座情報の登録がある場合												
一般料率適用 YY年MM月DD日	クレジットカード払、口座振替ともに停止し、一般料率適用の場合												
収納経路変更 YY年MM月DD日	クレジットカード払、口座振替以外の払込経路に変更された場合												
<b>④入金済年月</b>	<p>「クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内」作成日時時点で反映済みの最終入金年月を表示します。</p>												
<b>⑤未収納金額</b>	<p>払込期月当月までの未収納金額を表示します。</p>												
<b>⑥カード有効区分</b>	<p>「クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内」作成日時時点で登録クレジットカードが有効かどうかを「有効」「無効」で表示します。 先日付の適用年月日の場合には、「(先日付)」と表示します。</p>												
<b>⑦請求応当月</b>	<p>当月作成した請求データの応当年月を表示します。 今月請求データを作成しなかった場合は空白となります。</p>												
<b>⑧猶予期間</b>	<p>失効するまで、またはAPLが適用されるまでの未収納保険料の最終払込期限を表示します。</p>												
<b>⑨対応メッセージ欄</b>	<p>未回収数・未収納事由・カード有効区分・今回請求有無に応じた個々の契約の具体的な対応方法を表示します。 詳細は、後述(4) ケース別の対応要領を参照ください。</p>												

#### (4) ケース別の対応要領

「クレジットカード払未収納・無効未解消契約のご案内」に表示される次の項目の内容の組み合わせによって対応要領が異なります。

・未収回数 ・未収納事由 ・カード有効区分 ・当月請求の有無

未収回数	未収納事由	カード有効区分	当月請求	対応要領
なし	カード無効	無効	無	<p><b>【状況説明】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。</li> <li>・前月以前に「クレジットカード無効による保険料お払い込みのお願い（払込取扱票あり）」（以下、「カード無効のお知らせ」と保険料払込方法設定のお願い（チラシ）を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p><b>【対応要領】</b></p> <p><input type="checkbox"/>座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。</p> <p>①<input type="checkbox"/>座振替に変更する場合 月払は翌々月、年・半年払は次回の<input type="checkbox"/>振請求までの払い込みが必要です。 ネット完結で手続きいただいた場合は②の対応と同様です。</p> <p>②別のクレジットカードを登録する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当月登録→翌月から決済の請求を開始します（払い込み不要）。</li> <li>・翌月登録→翌々月に2か月分を併徴請求します（払い込み不要）。</li> <li>・年・半年払については、次回払込期月から決済の請求を開始します。</li> </ul>
1回	カード無効	無効	有	<p><b>【状況説明】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・今月のクレジットカード決済の請求結果が「洗替NG」でした。</li> <li>・今月「カード無効のお知らせ（払込取扱票あり）」と保険料払込方法設定のお願い（チラシ）を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p><b>【対応要領】</b></p> <p><input type="checkbox"/>座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。</p> <p>①<input type="checkbox"/>座振替に変更する場合 月払は翌々月、年・半年払は払込猶予期限の払い込みが必要です。 ネット完結で手続きいただいた場合は②の対応と同様です。</p> <p>②別のクレジットカードを登録する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・今月登録→翌月に2か月分を併徴請求、年・半年払は再請求します（払い込み不要）。</li> <li>・翌月登録→決済の請求は月払は翌々月、年・半年払は次回請求からになるため、払込猶予期間までに払い込みが必要です。</li> </ul>
	カード無効 （最終請求結果）	無効	無	<p><b>【状況説明】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。</li> <li>・前月以前に「カード無効のお知らせ（払込取扱票あり）」と保険料払込方法設定のお願い（チラシ）を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p><b>【対応要領】</b></p> <p><input type="checkbox"/>座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。</p> <p>①<input type="checkbox"/>座振替に変更する場合 月払は翌々月、年・半年払は払込猶予期限の払い込みが必要です。 ネット完結で手続きいただいた場合は②の対応と同様です。</p> <p>②別のクレジットカードを登録する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・今月登録→翌月に2か月分を併徴請求、年・半年払は再請求します（払い込み不要）。</li> <li>・翌月登録→決済の請求は月払は翌々月、年・半年払は次回請求からになるため、払込猶予期間までに払い込みが必要です。</li> </ul>

未収回数	未収納事由	カード有効区分	当月請求	対応要領
1回	カード無効 (最終請求結果)	有効 (先日付)	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。 ※別の有効なカードをすでに登録済みですが、適用日が先日付のため、旧カードで有効/無効を判定しています。</li> <li>前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。</li> <li>今月新カードを登録済みなので、決済の請求は翌月から開始します。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>翌月の決済の請求までに払い込みがない場合、月払は併徴請求、年・半年払は再請求することをご案内します。</li> </ul>
	カード無効	有効 (先日付)	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>今月のクレジットカード決済の請求結果が「洗替NG」でした。</li> <li>今月新カードを登録済みなので、決済の請求は翌月から開始します。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>翌月の決済の請求までに払い込みがない場合、月払は併徴請求、年・半年払は再請求することをご案内します。</li> </ul>
	決済不能	有効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>今月のクレジットカード決済の請求結果が「オーソリNG」でした。</li> <li>今月、月払は「併徴予告はがき」、年・半年払は「再請求のお知らせ」を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>翌月月払は併徴請求、年・半年払は再請求することをご案内します。</li> </ul>
2回	カード無効	無効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>今月のクレジットカード決済の請求結果が「洗替NG」でした。</li> <li>今月「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>口座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。</li> <li>2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。</li> </ul>
	カード無効 (最終請求結果)	無効	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。</li> <li>前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>口座振替への変更または別のクレジットカードの登録を依頼します。</li> <li>2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。</li> </ul>
	カード無効 (最終請求結果)	有効 (先日付)	無	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>カードが無効のため、今月はクレジットカード決済の請求はしません。</li> <li>前月以前に「カード無効のお知らせ(払込取扱票あり)」と保険料払込方法設定のお願い(チラシ)を契約者宛てに送付済みです。</li> <li>今月新カードを登録済みなので、決済の請求は次回請求から開始します。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。</li> </ul>
	決済不能	有効	有	<p>【状況説明】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>今月のクレジットカード決済請求結果が「オーソリNG」でした。</li> <li>今月「未収納郵便」を契約者宛てに送付済みです。</li> </ul> <p>【対応要領】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2回分未収のため、払込猶予期間までの払い込みが必要です。</li> </ul>

## 〈4〉失効時

クレジットカード払契約が「決済不能」状態のまま2か月連続で未収となり、失効した場合は契約者宛てに以下の通知物が送付されます。

保険種類	カード有効区分	手続き要領・送付物
全保険商品	有効	本社から契約者宛てに送付します。 ①失効取消のご案内
	無効	・次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①失効取消のご案内 ②口座振替依頼書 ・口座振替依頼書を当社に提出いただくか、またはカスタマーセンターに電話もしくはインターネットサービスを利用して、カード情報を変更いただくよう依頼します。

## 〈5〉失効取消期間後

クレジットカード払契約が「決済不能」で失効した契約に対して、失効取消期間経過後に送付する「2か月目案内」には、契約者宛てに以下の通知物が送付されます。

保険種類	保険金・給付金請求歴	カード有効区分	No.	手続き要領・送付物
無選択型商品以外かつがん保険以外	なし	有効	1	□座振替等の場合と同様、次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせと復活のすすめ（払込取扱票あり） ②復活申込書兼告知書
		無効	2	・次の3点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせと復活のすすめ（払込取扱票あり）* ②復活申込書兼告知書* ③□座振替依頼書 ・□座振替依頼書を当社に返送いただくか、またはカスタマーセンターに電話もしくはインターネットサービスを利用して、カード情報を変更いただくよう依頼します。
	あり	有効	3	□座振替等の場合と同様、次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせ（払込取扱票なし）* ②復活申込書兼告知書*
		無効	4	・次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせ（払込取扱票なし）* ②復活申込書兼告知書* ・復活査定で承諾になると、次の1点を本社から契約者宛てに送付します。 ③保険料お払い込みのご案内（払込取扱票あり）
がん保険	なし	有効	5	上記No.1に同じ。
		無効	6	上記No.2に同じ。
	あり	有効	7	□座振替等の場合と同様、契約者宛て送付物はありません。
		無効	8	

保険種類	保険金・給付金請求歴	カード有効区分	No.	手続き要領・送付物
無選択型商品	なし／あり 問わず	有効	9	<input type="checkbox"/> 座振替等の場合と同様、次の書類を本社から契約者宛てに送付します。 ・ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり）
		無効	10	・次の2点を本社から契約者宛てに送付します。 ①ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ（払込取扱票あり） ② <input type="checkbox"/> 座振替依頼書 ・ <input type="checkbox"/> 座振替依頼書を当社に返送いただくか、またはカスタマーセンターに電話もしくはインターネットサービスを利用して、カード情報を変更いただくよう依頼します。

※「復活申込書兼告知書」は「ご契約失効のお知らせと復活のおすすめ」、「保険契約失効のお知らせ」と冊子化しています。