

## 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。  
年に一度ご契約者様にお届けする大切なご案内となりますので  
ご確認いただきますようよろしくお願いいたします。

SOMPOひまわり生命保険株式会社



### ■ご確認いただきたいこと■

- ①本紙表面の、ご契約者様の住所・電話番号をご確認いただき、変更がありましたらハガキをご返送ください。
- ②本紙裏面の、保険金・給付金の請求についての案内をご確認ください。

### 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・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。

①住所・電話番号の  
変更がないかご確認  
ください。



変更がない場合

右のハガキをご返送いただく  
必要はありません。

変更がある場合

右のハガキをご返送ください。

キリトリ線

↑ 同封しているシールをここにあわせてお貼りください。

## 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	市町村
-----	--	------	-----

新TEL	( )	(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"/>
----------------------

左記に記載のご契約について住所・電話番号を変更し  
ず(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。

## ②ご請求いただいていない保険金・給付金がないかご確認ください。

保険証券にて契約内容をご確認いただき、入院・手術・通院などの保障がある場合、保険金・給付金をお受け取りいただける可能性があります。この機会にぜひご確認ください。

病気やおケガでの入院

手術

退院後の通院



入院・手術・通院などの保障がない保険にご加入の場合は、給付金をお受け取りいただけない場合があります。

公式ウェブサイトでも詳しくご説明しています。

ひまわり生命 給付金

検索



こちらからも  
アクセス  
できます



\*その他お問い合わせにつきましては、表面に記載のお問い合わせ先までご連絡をお願いします。

\*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ので、お問い合わせ前にご確認ください。



こちらからも  
アクセス  
できます

ひまわり生命 Q&A

検索

会社使用欄



(受取人)  
SOMPOひまわり生命保険株式会社  
契約サービス部 行

郵便私書箱第28号  
赤坂郵便局  
損保ジャパン 霞が関ビル  
東京都千代田区霞が関3-7-3

差出有効期間  
2028年4月  
30日まで  
(切手不要)

9450

郵便はがき

312

郵便印刷キ