

インターネットによる 生命保険加入手続きご利用ガイド

●ご利用可能時間

7:30~23:59

平日・土日祝日（除く年末年始）



●動作保証対象

| | パソコン | | スマートフォン・タブレット | |
|------------------|---|---------|---------------|--------------|
| O S | Windows8.1 Windows10 | macOS11 | iOS13以上 | Android9.0以上 |
| ブ ラ ウ ザ | IE11 Microsoft Edge FireFox Chrome | Safari | Safari | Chrome |

お手続きにあたって

★60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。

その場合、最初からお手続きをお願いします。

★パソコン・タブレットのブラウザ上の「戻る」ボタンはご利用いただけません。1つ前の画面に戻る場合は、画面上的「戻る」ボタンを押してください。

お手続きスタート

※画面は全てイメージです。一部変更となる場合があります。

1. トップページ

① 生年月日と性別を入力するだけで簡単に保険料が計算できます。

② 画面中段では、新医療保険Aプレミアの保障・特約について説明しています。

③ 「さらに詳しく知りたい方はこちら」を押すと、三井住友海上あいおい生命のオフィシャルHPに遷移し商品内容の詳細をご確認いただけます。

④ 「お見積りスタートボタン」を押すことで、次の画面でプラン内容と保険料が表示されます。

①トップ画面では、**生年月日**と**性別**を入力するだけで**簡単に保険料が計算**できます。

②画面中段では、新医療保険Aプレミアの**保障・特約**について**説明**しています。

③「さらに詳しく知りたい方はこちら」を押すと、三井住友海上あいおい生命のオフィシャルHPに遷移し**商品内容の詳細**をご確認いただけます。

④「お見積りスタートボタン」を押すことで、次の画面で**プラン内容**と**保険料**が表示されます。

お見積りスタート

★「健康情報サイト」は知っておきたい病気や医療の情報、健康づくりをサポートするアプリなど、お役立ち情報のサイトのリンク集です。



健康情報サイト すぐにお役に立つ情報満載です

以下は三井住友海上あいおい生命のホームページへ遷移します。

- ・個人情報保護室
- ・お問い合わせ
- ・お見積りスタート
- ・お見積りスタート

2. プラン選択画面

3月1日現在最上と近い金額

プラン選択

プランの内容をご確認の上、プランを1つ選択してください。ご希望のプラン以外の特約を希望される場合は、[取扱代理店](#)にご連絡ください。※給付金額等のご確認に際しては、[おまかせください](#)。

① 年齢・性別
② 商品名
③ プランごとの保険料・保障内容が表示されますので、ご確認ください。

プランをご検討されるにあたりご参考となる情報を「Q&A」で確認できます。

④ 契約概要・注意喚起情報などを事前に確認することができます。

⑤ 上記選択プランの保障内容を変更する

以下に2月現在最上と近い金額のプランが表示されます。

プランごとの保険料・保障内容が表示されますので、ご確認ください。

⑥ プランの変更について※一部の団体さまではプランの変更ができません。

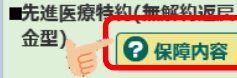
①ご入力いただいた**生年月日・性別**が表示されますので**確認**ください。

②お見積りを希望された**商品名**が表示されます。

③「プラン選択」では、このシステムでお手続きが可能なプランが最大で3つまで表示されます。（団体さまごとに表示プラン数が異なります）

※**プランごとの保険料・保障内容**が表示されますので、ご確認ください。

★「？」マークについて



保障の名称ごとに付いている「？」マークを押していただくと、保障内容の詳細をご確認いただけます。

表示されたプランの中から、**お手続きを希望されるプラン（詳細な保障内容を確認されるプラン）**にチェックしていただけます。

プラン選択

プランの内容をご確認の上、プランを1つ選択してください。ご希望のプラン以外の特約を希望される場合は、[取扱代理店](#)にご連絡ください。※給付金額等のご確認に際しては、[おまかせください](#)。

④「選択したプランの保障内容を確認する」を押していただけます。

選択したプランの保障内容を確認する

⑤**プランの変更について**※一部の団体さまではプランの変更ができません。

⑤表示されたプランについて「付加されている特約を外したい」など、**プランの一部を修正いただくことが可能**です。

修正を希望されるプランをチェックいただき、「上記選択プランの保障内容を変更する」ボタンを押していただくと、プラン修正画面に移ります。

※プランに表示のない特約を付加することはできません。他のお手続き方法でのお申込みとなりますので代理店にご相談ください。

※**プランの変更ができない団体さまではこのボタンは表示されません。**

選択されたプランのみ表示する機能について

⑥ プランのみ表示する

選択されたプランのみ表示する

チェックいただくことで、選択されたプランのみ表示となり、画面がすっきり見やすくなります。

スマートフォンの機種によっては、プランを確認いただく際に「横スクロール」が発生します。

「横スクロール」が発生する機種ではプラン名の上に「選択されたプランのみ表示する」というチェックボックスが表示されます。

チェックいただくことで、選択されたプランのみ表示となり、画面がすっきり見やすくなります。

3. 保障内容・見積内容の確認画面

ご入力いただいた**お客さまの情報**と、**選択されたプラン**をご**確認**いただく画面です。

①お客さまの情報です。「生年月日」「性別」「計算基準日」についてご確認ください。
※計算基準日はお手続き日の翌月 1 日となり、任意の日付にすることはできません。

②今回ご案内する「**保険商品名**」を再度ご確認ください。

③選択された「**プラン名**」を再度ご確認ください。

④選択されたプランの「**保障内容**」を再度ご確認ください。

★「？」マークについて

保障の名称ごとに付いている「？」マークを押していただくと、保障内容の詳細をご案内します。

⑤**保険料**を再度ご確認ください。

⑥**お申込手続きをご希望される場合**は「この内容で申込手続きを開始する」ボタンを押してください。

この内容で申込手続きを開始する

⑦プランを変更される場合は「戻る」ボタンを押すと「プラン選択画面」へ戻ります。

戻る

4. 生命保険申込手続画面

お申込手続きを開始されるにあたり、ご留意いただきたい事項を記載しています。

①このシステムを**ご利用いただける対象となるお客さま**をご説明しています。

②毎月お支払いいただく**保険料の払込方法について**ご説明しています。
※団体さまごとに表示内容は異なります。

口座振替扱・クレジットカード扱となる団体さま

口座情報登録・カード情報登録はインターネット上での手続きとなります。

※紙書面での手続きを希望される場合、ネットでの申込みができません。取扱や野点にご相談ください。

※指定できる口座・クレジットカードは従業員さま名義の口座に限ります。

※金融機関により、インターネット手続きの可・不可、手続き時に必要なPWなどが異なります。（ご不明な場合は金融機関にて照会ください）

③**保障の責任開始日**や、**保険料のお支払いなどの基準となる契約日**についてご説明しています。

④その他の注意事項です。**お手続き開始日の 23:59 まで**にお手続きが完了する必要があることなどをご確認ください。

⑤上記の内容をご確認いただき、お申込手続きを続けられる場合は「注意事項を確認して次へ」ボタンを押してください。

注意事項を確認して
次へ

⑥「戻る」ボタンを押すと「保障内容・見積内容の確認画面」に戻ります。

5. ログイン画面

<アクセスコードが必要な団体さまの場合>

以下は三井住友海上あいおい生命のホームページへ遷移します。

- ・個人情報の取扱いに関する規約
- ・契約の取扱い
- ・契約の取扱いに関する規約

Copyright © Mitsui Sumitomo Aioi Life Insurance Co., Ltd. 2021.7-9/2022.3.29

<社員番号・パスワードが必要な団体さまの場合>

以下は三井住友海上あいおい生命のホームページへ遷移します。

- ・個人情報の取扱いに関する規約
- ・契約の取扱い
- ・契約の取扱いに関する規約

Copyright © Mitsui Sumitomo Aioi Life Insurance Co., Ltd. 2021.7-9/2022.3.29

申込手続きへのログイン画面です。

- ① **アクセスコード**（アクセスコードの入力が不要な団体さまがあります。この場合は表示されません）
ログインに際し必要なコードです。団体さまにより異なります。ご不明な場合は取扱代理店にご照会ください。
※一部の団体さまは「社員番号」と「パスワード」が必要になります。「パスワード」がご不明な場合は取扱代理店にご照会ください。

アクセスコードとは？

団体の従業員さまであることを確認させていただくためにお客さまと代理店が共有するコードです。代理店からお客さまにご案内しますので**ご不明な場合は取扱代理店にご照会ください。**

- ② 画面の表示にしたがって**画像認証**をお願いします。

- ③ 「インターネット申込手続きに関する規約」と「個人情報の取扱いについて」をそれぞれ開いていただき、**内容のご確認**をお願いします。

- ④ 上記③の内容を確認いただき、入力後、「**上記内容に同意のうえ手続きを開始する**」ボタンを押して進みます。

上記内容に同意のうえ
手続きを開始する



ご注意ください

この「**上記内容に同意のうえ手続きを開始する**」ボタンを押すと、**以降、保障内容（プラン）の変更はできません。**

- ⑤ 「戻る」ボタンを押すと「お申込手続きを開始されるにあたりご留意いただきたい」事項のページに戻ります。

6. (当初) ご意向把握・メールアドレス・パスワード

①お手続開始日**当日の23：59までにすべてのお手続きを完了**させていただきます。
必要があります。

②お客さまの保険加入にあたっての**現時点でのご意向を確認**いただきます。

保険加入にあたってのお客さまの現在のご意向

お客さまの現在のご意向は以下のとおりです。
「病気やケガによる入院・手術などの保障を希望する」

③**ご登録いただくメールアドレス・パスワード**のご説明です。
また、お客さま控えの交付方法（専用Webサイトでの交付）についてご案内しています。

④**契約者さまの氏名（カナ・漢字）**をご入力いただきます。

★**外国籍の方とカナが18文字以上、漢字が15文字以上の方**
「外国籍の方・姓名が18文字以上の方」ボタンを押して入力ください。



外国籍の方・姓名が18文字以上の方

姓と名の入力欄が一体となった専用の入力欄になります。

契約者氏名（カナ） **必須**

☐ 外国籍の方・姓名が18文字以上の方

例) セイホ タロウ

契約者氏名（カナ） **必須**

☒ 外国籍の方・姓名が18文字以上の方

例) セイホ タロウ

★**外国籍の方**

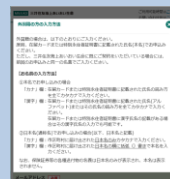
「外国籍の入力方法」を押していただき、氏名の入力方法を確認ください。

契約者氏名（カナ） **必須**

☐ 外国籍の方・姓名が18文字以上の方

☒ 外国籍の入力方法

例) セイホ タロウ



⑤**メールアドレスをご入力**いただきます。

→お申込手続き完了後、弊社より、お客さま控え交付専用Webサイト等のご案内を発信させていただきます。

⑥**パスワードを登録**いただきます。

→お客さま控え交付専用Webサイトのパスワードになります。必ず控えていただきますようお願いいたします。

★**パスワードについて**

半角の＜英字、数字、記号＞をそれぞれ最低1文字は使用した8～12文字で
ご入力ください。記号は# \$ -./ : = ? が使用できます。

例) ABCD101 ?

⑦ご入力内容をご確認いただき、「次へ」ボタンを押していただきます。

次へ



7-1. 告知手続（告知にあたりご注意ください事項）



健康状態の「告知手続」画面に進みます。

①「告知にあたりご注意ください事項」を押していただきます。

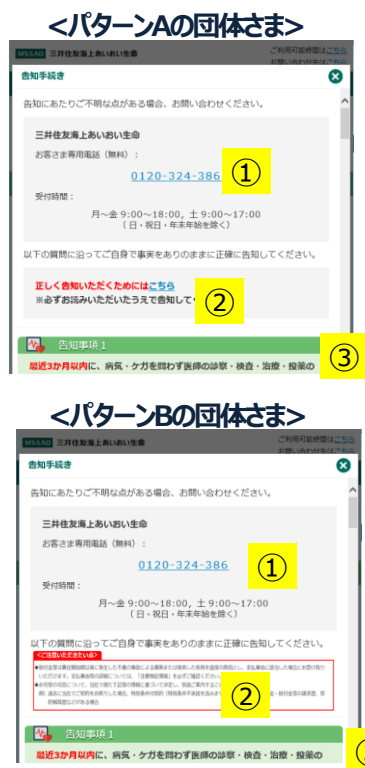
告知にあたり
ご注意ください事項

②告知についての重要な事項をご案内しています。
お客さまご自身でご確認いただけます。

③最後までご確認いただき、内容につき了承いただける場合、「告知にあたりご注意ください事項を確認・了承し告知入力へ進む」ボタンを押していただきます。

告知にあたりご注意ください事項を
確認・了承し告知入力へ進む

7-2. 告知手続（お問い合わせ窓口等）



健康状態の「告知手続き」につきまして、告知事項等にご不明な点がある場合のお問い合わせ窓口をご案内します。（操作方法の窓口ではありません。）

①フリーダイヤルの番号を押していただくとお問い合わせ窓口にて電話を発信します。

②正しく告知いただくための情報をご案内しています。こちらは団体さまにより、掲載するご案内が異なります。掲載されているご案内を必ずご確認ください。

団体さまによりご案内が異なります。

<パターンAの団体さま>

正しく告知いただくためには
必ずお読みください。

「こちら」を押していただき、
表示されるご案内をご確認ください。

<パターンBの団体さま>

正しく告知いただくためには
必ずお読みください。

画面に表示されるご案内を
ご確認ください。

③下にスクロールしていただき、告知手続きをおこなっていただきます。

7-3. 告知手続

※画面はパターンAの団体さま

健康状態の「告知手続き」画面に進みます。＜画面はパターンAの団体さま＞

- ①健康状態の告知事項（ご質問）が表示されますので「はい」「いいえ」で回答いただきます。

★告知事項に「はい」があった場合

インターネットでのお手続きができませんので、手続きを終了いただきます。
他のお申込手続きによりお申込みできる場合がありますので**取扱代理店までご連絡ください。**
※入力内容は破棄されます。

- ②最後の告知が終了しましたら「入力した内容で告知する」ボタンを押していただきます。

7-4. 告知内容確認

※画面はパターンAの団体さま

- ①告知いただいた内容を最終確認していただきます。
- ②正しく告知いただけなかった場合の給付金等のお支払いについてご確認ください。

正しく告知いただけなかった場合、ご契約または特約が解除や取消・無効となり、給付金等をお支払いできないことがあります。

- ③最後までご確認ください後、訂正が無ければ「告知した内容について事実と相違ないことを確認しました」ボタンを押していただきます。

- ④確認いただいた結果、告知内容を修正される場合は「告知内容を訂正する」ボタンを押していただきます。（告知画面に戻ります）

8-1. 勤務先・受取人等入力

[illegible]

お客様の**職業・住所・各種受取人**をご入力いただきます。

- ①「勤務先情報」を入力いただきます。
・業種名・税込年収はプルダウンで選択いただきます。
- ②「住所・電話番号」を入力いただきます。
- ③入院・手術給付金受取人
※自動的に「被保険者さま（契約者さま）」となり、変更できません。
- ④「死亡時返戻金受取人」を入力いただきます。

死亡時返戻金受取人の指定について


※死亡時返戻金受取人が指定できない申込内容の場合は表示されません。

 死亡時返戻金受取人  **P 5 外国人**

| | | |
|---------------|-----------|----------------|
| 契約者以外 1人指定 | 指図人 指定 | 被保険者の 法定相続人 |
|---------------|-----------|----------------|

氏名（カナ） **必須**

☐ 外国籍の方・姓名が18文字以上の方


 **外国籍の方の入力方法**

例）セイホ

外国籍の方とカナが18文字以上、漢字が15文字以上の方を指定される場合P 5を参照ください。

氏名（漢字） **必須**

☐ 外国籍の方・姓名が15文字以上の方

 **外国籍の方の入力方法**

例）生保

例）太郎

「死亡時返戻金受取人」とは？ 指定いただける親族の範囲などを「詳しい説明」で確認ください。

★複数名を指定する場合の入力方法

死亡時返戻金受取人

| A | B | C |
|---------------|-----------|----------------|
| 契約者以外 1人指定 | 複数人 指定 | 被保険者の 法定相続人 |

A：1名を指定する
B：2名以上（4名まで）を指定する
C：個人名ではなく「法定相続人」として指定

※BとCは選択された際に表示される画面上の説明を必ずご確認ください。

- ⑤「指定代理請求人」を入力いただきます。

指定代理請求人の指定について

指定代理請求入

☐ 指定しない

氏名 (カナ) (必須)

氏名 (漢字) (必須)

外国籍の方の氏名 (必須)

外国籍の方の生年月日 (必須)

被保険者からみた続柄 (必須)

例) 生保 例) 太郎

指定されない場合はここをチェック。
※指定されることをおすすめします。

外国籍の方とカナが18文字以上、
漢字が15文字以上の方を指定
される場合P5を参照ください。

「指定代理請求人」とは？ 指定いただける親族の範囲などを「詳しい説明」で確認ください。

- ⑥入力が完了しましたら「次へ」ボタンを押していただきます。

次へ

- ⑦「戻る」を押すと、「P6」の「7. 告知にあたりご注意いただきたい事項」戻り告知を修正することができます。

8-2. 重要事項のご確認

[illegible]

次は、重要事項の確認です。

保険契約に関する重要な事項を記載した重要事項説明書類をご確認
いただきます。

①「契約概要・注意喚起情報」と、「ご契約のしおり・約款」のご説明です。

②「契約概要・注意喚起情報」をダウンロードし、内容を確認・了知のうえ、保存いただきます。

③ご契約のしおり・約款を**確認**いただきます。
※「ご契約のしおり・約款」は弊社オフィシャルホームページから閲覧することも可能です。

④「契約概要・注意喚起情報」について記載の重要事項の内容を了知のうえ保存いただいたこと、「ご契約のしおり・約款」の閲覧方法について確認いただいたことについて相違無ければ「はい」を選択していただけます。

⑤「米国税制上の特定米国人に該当しないこと」、また、「現在すでに加入している保険契約の解約・減額当（保険契約の乗換）の予定がないこと」を確認いただいたことについて相違無ければ「はい」を選択していただきます。

「米国税制上の特定米国人」とは？「保険契約の乗換」とは？

ご説明をご用意していますので、ご不明な場合は必ずご確認ください。
 ※「米国税制上の特定米国人」「保険契約の乗換」に該当する場合はインターネットでの手続きは
 できません。取扱代理店にご連絡ください。

2 保険契約におけるご確認

● 国別別上の特定半世帯人に該当しません。

● 現在、加入している保険契約を解約・変更する
 国別別上の特定半世帯人に関するお問い合わせは、[お問い合わせ](#)よりお問い合わせください。

上記の内容をご確認の上、チェックをしてください。

☐ はい ☐ いいえ

＜お問い合わせ＞
 国別別上の特定半世帯人に関するお問い合わせは、12月15日（水）12時までに、12月16日（木）12時までに、お電話にてお問い合わせください。

⑥ご意向の確認

お申込手続き開始前にご確認ください。保険加入にあたってのお客さまの「ご意向」について変更ないか、確認いただくとともに、お申込みいただく保険商品がお客さまのご意向を踏まえた保障内容となっているか確認いただけます。

●お客さまの当分の間に、保険加入にあたり、お客さまの加入内容は、この要約をお手元にご確認いただくことが可能です。

「保険種類」の「+」を押すとお申込み内容を再度確認いただくことができます。

※ご確認事項で「いいえ」を選択された場合

ご確認ください

「いいえ」の場合には、このままお手続きいただくことはできませんので、お手続きを終了いただき、[取扱代理店](#)にご連絡ください。

▶ 閉じる

左記の画面が表示されますので、全て閉じてお手続きを終了いただき、取扱代理店にご連絡ください。
※入力内容は全て破棄されます。

⑦ご確認事項がすべて「はい」となった場合、「内容にお間違いがなければ 次へ」を押していただきます。

内容にお間違いがなければ
次へ

⑧「戻る」を押すと「勤務先・受取人等」の入力画面に戻ります。

戻る

8-3. 保険料払込方法の確認

次は、**保険料の払込方法の選択画面**です。
※**団体さまごとに表示される画面が異なります。**

① **表示された選択可能な保険料払込方法の中から**選択いただけます。
※画面は勤務先からの給与引取りが可能な団体さまの画面です。

② **選択完了後、「次へ」**を押していただけます。

次へ

③ **「戻る」**を押すと重要事項のご確認画面に戻ります。

戻る

9-1. 契約内容確認

最後にお手続きいただいた内容について確認の
うえ、お申込みいただく画面になります。
入力内容に誤りがある場合は、修正することができます。

（プランの内容修正はできません。また、⑦、⑧については修正の結果「いいえ」となった場合、お申込み手続きは中断となります。）

- ①「お申込プラン」を最終確認いただけます。
- ②「保険料の払込方法」、「保険料」を最終確認いただけます。
- ③「お客さま（契約者様）情報（性別・生年月日・氏名等）」を最終確認いただけます。
- ④「勤務先情報（業種名・勤務先名・お仕事の具体的内容・税込み年収）」を最終確認いただけます。
- ⑤「死亡時返戻金受取人情報（死亡時返戻金受取人氏名・生年月日・続柄・受取割合）」を最終確認いただけます。
- ⑥「指定代理請求人情報（指定代理請求人氏名・続柄）」を最終確認いただけます。
- ⑦お手続きの際にご確認・了知いただいた「重要事項」について最終確認いただけます。
- ⑧「保険加入にあたってのお客さまのご意向」を最終確認いただけます。
- ⑨「保険料のお支払方法」を最終確認いただけます。
- ⑩上記①～⑨までお間違い無いか確認いただき、お申込みいただく場合は「申込内容に間違いがないことを確認しました。」にチェックいただき「申込みする」を押していただけます。

申込完了となります。

「申込みする」ボタンを押すと
申込完了となります。

9-2. 申込手続き完了画面

お申し込みありがとうございます

ご登録の保険料の支払方法

1 申込受付 2 申込確認 3 申込書受領 4 責任開始

お申し込みありがとうございます

※「申込受付・申込日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

- 申込受付日：2020年10月24日
- 告知日：2020年10月24日
- 申込書受領日：2020年10月24日
- 責任開始日：2020年10月24日

①

次の画面で「お客さま控交付専用Webサイト」をご確認ください

次へ

お申し込みありがとうございます。お申し込みの画面に遷移していただきます。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

Copyright © Mitsui Bussan Kaisha Insurance Co., Ltd.

お申込手続き完了です。

①「**申込番号・申込日・告知日・申込書受領日・責任開始日・契約日**」を**ご確認**いただけます。

②「次へ」を押して、**お客さまのお手続きの控えを交付**する「お客さま控交付専用Webサイト」に進んでいただけます。

「口座振替扱」「クレジットカード扱」を選択のお客さま

保険料の払込方法が「口座振替扱」「クレジットカード扱」の場合、次の画面で引き続きお手続きが必要になります。

※**契約者さまご本人の銀行口座、クレジットカードに限り登録可能です。**

＜口座振替扱を選択されたお客さまの画面＞ ＜クレジットカード扱を選択されたお客さまの画面＞

引き続き次へボタンより口座登録に進んでください。

次へ

引き続き次へボタンよりクレジットカード登録に進んでください。

次へ

＜口座振替扱を選択されたお客さまの画面＞

お申し込みありがとうございます

ご登録の保険料の支払方法

1 口座振替口座の指定 2 口座振替口座の登録 3 口座振替口座の登録完了 4 口座振替口座の登録完了

お申し込みありがとうございます

※「申込受付・申込日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

- 申込受付日：2020年10月24日
- 告知日：2020年10月24日
- 申込書受領日：2020年10月24日
- 責任開始日：2020年10月24日

①

口座振替口座の登録完了

②

口座振替口座の登録完了

③

口座振替口座の登録完了

④

お申し込みありがとうございます。お申し込みの画面に遷移していただきます。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

Copyright © Mitsui Bussan Kaisha Insurance Co., Ltd.

①「**口座振替扱**」のお客さまは**保険料振替口座**を、「**クレジットカード扱**」のお客さまは**クレジットカードの情報**をご登録いただけます。

※**契約者さまご本人名義の口座、クレジットカードに限り登録可能です。**

※**保険料が勤務先からの給与控除のお客さまはこの部分が表示されません。**

＜クレジットカード扱を選択されたお客さまの画面＞

クレジットカードの登録完了

お申し込みありがとうございます。お申し込みの画面に遷移していただきます。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

・「申込受付・告知日・告知日・申込書受領日・責任開始日」は以下のとおりとなります。

Copyright © Mitsui Bussan Kaisha Insurance Co., Ltd.

②お申込手続きの**お客さま控をダウンロード**いただく**専用Webサイトのご案内**です。「**お客さま控交付専用Webサイトはこちら**」を押していただき、お手続きのお客さま控をダウンロードください。



③お手続きの際に保存・ご確認いただいた重要事項の説明「**契約概要・注意喚起情報**」、「**ご契約のしおり・約款**」は**こちらから**もご確認いただけます。

重要事項（契約概要・注意喚起情報）

お申し込み手続きいただいた保険商品の「重要事項（契約概要・注意喚起情報）」、「ご契約のしおり・約款」をダウンロードしていただくことができます。

※「重要事項（契約概要・注意喚起情報）」、「ご契約のしおり・約款」は三井住友海上あいおい生命のオフィシャルホームページからご確認ください。

重要事項（契約概要・注意喚起情報）をダウンロード

ご契約のしおり・約款を確認する

④上記すべての確認が完了しましたら**お手続きはすべて終了**となります。「**閉じる**」を押して終了いただけます。

参考：プラン変更画面

ご利用の保険種別はご自身の契約内容をご確認ください

特約・金額の変更

被保険者の情報（お見積り案件）

生年月日 1992(平成04)年02月02日生 (29歳)

性別 男性

計算基準日 2022年02月01日

※年齢は「申込日の翌月1日(計算基準日)における被保険者の満年齢」で計算しています。

居住

新医療保険人プレミア[世・無知約医療型医療保険(18)無給出]

変更元のプラン

変更プラン

主契約の内容を変更する場合は、プルダウンより希望する内容を選択ください。

主契約(払込開始中無解約返戻金型)

入院給付金日額 10,000 円

支払限度の型 120日型

手術給付金の型 1型

初回入院10日給付特約 あり

九大産科入院無給付特約 あり

主契約保険料

特約を選択できます。
付加する特約をチェック(☒) してください。
付加しない特約についてはチェックを外して(☐) ください。

先進医療特約(無解約返戻金型)

給付金額 約款所定の給付金額

特約保険料

三大疾病入院一時給付特約(無解約返戻金型)(18)

一時金として 50 万円

特約保険料

ガン診断給付特約(無解約返戻金型)(18)

一時金として 50 万円

特約保険料

ガン診断給付特約(無解約返戻金型)

給付金日額 日額 10,000円

特約保険料

無ガン所定給付特約(無解約返戻金型)(18)

給付金額 月額 10 万円

特約保険料

女性疾病給付特約(無解約返戻金型)(18)

女性疾病入院給付金日額 日額 5,000 円

特約保険料

通院給付特約(無解約返戻金型)(18)

給付金日額 日額 10,000円

特約保険料

終身介護保障特約(無解約返戻金型)(18)

介護障害年金月額 60 万円

年金種類 5年確定年金

介護障害一時金 1型

認知症一時金給付特約 50万円

特約保険料

新保険料払込期特約

保障期間・払込期間等

保障期間 終身

保険料払込期間 終身

※主契約・特約共に同一となります。

保険料を確認する

合計保険料(月払) 25,426円

払込方法 月払・団体A型

見積内容・保障内容を確認する

プラン選択へ戻る

以下は三井住友海上あいあい生命のホームページへ遷移します。

・当社の個人情報保護宣言

・当社の勧誘方針

・当社の経営活動のあり方に関する方針

Copyright © Meiji Sumitomo Asahi Life Insurance

お客さまで**プランの一部を変更**いただける画面です。

①**変更元のプラン名**です。お間違いのないか確認ください。
※別のプランを元に修正を希望される場合は、下記⑧の「プラン選択へ戻る」を押していただきます。

②ご希望の**入院給付金日額等**を選択いただけます。

「？」マークについて



「？」マークを押していただくと、保障内容の詳細をご案内します。

③**特約（オプション）**について金額を修正または「付加しない」を選択いただけます。

④保険料の**払込期間**を選択いただけます。

⑤金額の修正等の入力が入力が完了しましたら「**保険料を確認する**」ボタンを押していただきます。

保険料を確認する

⑥修正されたプランの**保険料が表示されますのでご確認ください。**

お客さまのご年齢等により、修正いただいたプランではお引受けできない場合はメッセージを表示します。メッセージの内容をご確認のうえ再度ご入力をお願いします。

ガン診断給付特約(無解約返戻金型)(18)

ガン診断給付金額 SNG3002 「ガン診断給付特約(無解約返戻金型)(18)」の給付金額の限度額は200万円です。

300 万円

特約保険料(月払)

⑦**修正されたプラン**でのお**申込手続きを希望**される場合は「**見積内容・保障内容を確認する**」ボタンを押していただきます。

⑧**プランの修正を中止**される場合（あらかじめ本サイトで表示されたプランでお申込みいただく場合）は「**プラン選択へ戻る**」を押していただきます。

お客さまご自身で修正されたプランでお申込手続きを希望される場合はこちら

プランの修正を中止
(あらかじめ本サイトで表示されたプラン)
でお申込みを希望される場合はこちら