

|  |
| --- |
| **注意喚起情報** |
| **― ご契約に関する注意事項 ―** |

|  |
| --- |
| **この「注意喚起情報」には、特にご注意いただきたいことや不利益となることを記載しています。**   * ご契約前に必ずお読みいただき、内容を確認・了解のうえ、申込みください。 * 特に、給付金等をお支払いできない場合等、お客様にとって不利益となることが記載された部分については必ず確認ください。 * 現在加入している保険契約を解約・減額して新しい保険契約の申込みをする場合は、お客様にとって不利益となることがありますので、十分ご注意ください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **１** | クーリング・オフ制度 | P.2 |  | **６** | 給付金等の請求 | P.7 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **２** | 健康状態等の告知義務 | P.3 |  | **７** | 給付金等をお支払いできない 場合 | P.8 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **３** | 責任開始（保障の開始） | P.4 |  | **８** | 解約と解約払戻金 | P.9 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **４** | 現在加入している保険契約を 解約・減額して新しい保険契約 の申込みをする場合 | P.5 |  | **９** | 確認担当者による申込内容、 告知内容、給付金等の請求内容 等の確認 | P.9 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **５** | 保険料の払込みがない場合等 の取扱い | P.6 |  | **10** | 生命保険会社が経営破綻した 場合等 | P.9 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 相談・照会・苦情の連絡先 | | | | | | P.10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **給付金の支払事由や給付金等をお支払いできない場合等の詳細、およびご契約の内容に関する事項は、「ご契約のしおり・約款」（当冊子）に記載していますので、確認ください。** |