

オリックス生命保険株式会社 御中 裏面の誓約・同意事項を必ずご確認ください。 (申込書・告知書は、すべて契約者ご本人がご記入ください。)

1 意向把握書 (お申込みにあたってお客さまのご意向(ニーズ)を確認いたします。)

2 意向確認書 (お申込みいただく保険商品がお客さまのご意向(ニーズ)に合致しているかどうかを確認いたします。)

3 保険契約者兼被保険者 ※成年後見制度を利用されている方は通信販売でのお申込みはできません。

4 指定代理請求人 ※契約者をご記入ください。

5 ご契約プラン ※ご希望のプラン1つに○をつけてください。

6 コース ※ご希望のコース1つに○をつけてください。

7 特約 ※付加される場合はご記入ください。

8 保険料 8 払込回数 9 保険料

10 死亡保険金受取人 ※引受基準緩和型終身保険特約(低解約払戻金型)(2019)を付加する場合は契約者をご記入ください。

11 保険料のお支払い ※A・Bいずれかに○をつけ、以下のA(クレジットカード)またはB(預金口座振替)をご記入ください。

12 提出日(記入日) 13 口座名義人 14 金融機関

15 入金口座 16 入金口座

17 告知書

18 告知書 (告知書に事実を記入しなかった場合や、記入した内容が事実と異なる場合は、保険金・給付金等をお支払いできないことがあります。)

19 告知書 (告知書は、被保険者ご本人が「ありのまま」「正確にもれなく」ご記入ください。)

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

12 記入日 (申込日・告知日) 15 年 16 他社加入状況

13 被保険者氏名 14 勤務先

17 告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

告知書

契約者さま、被保険者さまの誓約・同意事項

貴社の普通保険約款および特約（管轄裁判所条項を含みます）、「特に重要な事項のお知らせ／商品概要のご説明／ご契約のしおり抜粋」の内容を了承し、以下の事項を誓約・同意のうえ、この保険契約を申込みます。

- この申込書および告知書に記入した事項は事実と相違ないこと。
- 貴社が本申込みにおいて取得した個人情報、契約が締結に至らなかった場合や、解約・満期等により保険契約が消滅した後も、各種保険契約の引受けの判断、医療統計の作成、保険事業の適切な業務運営の確保を目的として保持し、取得した申込書類が返却されないこと。
- 申込内容等の確認訪問時に、契約者・被保険者の本人確認のために身分証明書等を提示すること。
- 本保険契約は、貴社が承諾の通知を発した時に成立すること。

- 申込書記載の年齢・性別・保険金額・保険料額に明らかな誤りがある場合や契約日の変更による修正の必要がある場合、貴社が当該事項を訂正することに同意します。
- 申込みから保障開始までは、貴社所定のスケジュールにて処理されることを承諾します。
- 口座振替の場合は、口座振替特約の約定に基づき、収納代行会社より請求された金額を、指定口座から口座振替によって支払いたく、下記条項を了承のうえ申込みます。
 - ①同一指定口座から貴社の2件以上の契約の保険料を振替える場合は、すべて合算して振替えてください。
 - ②振替日において指定口座の残高が支払うべき保険料（貴社の2件以上の契約の場合は合算された保険料）の金額に満たない場合、または取扱金融機関、指定口座などが不明等の事由で振替不能となった場合は、私に通知することなく保険料の払込みがなかったものとして取扱われても差し支えありません。
 - ③契約者と指定口座の名義人が別人であっても保険契約上の責任は保険契約者である私が負います。
 - ④この条項に定められていない事項については、口座振替特約の規定が適用されることを了承します。

- 医療保険ケア・サポート・プラス（無配当引受基準緩和型医療保険(2019)）について、下記事項を了承します。
 - ①解約払戻金について

医療保険ケア・サポート・プラス		
主契約	終身払の場合	なし
	終身払以外の場合	保険料払込期間中：なし 保険料払込満了後：主契約入院給付金日額の10倍
引受基準緩和型	先進医療特約(2019)	なし
	入院一時金特約	
	通院治療支援特約(退院時一時金給付型)	
	重度三疾病一時金特約(2019)	
	がん一時金特約(2019)	
終身保険特約(低解約払戻金型)(2019)		低解約払戻金期間中に解約した場合、解約払戻金を低く設定しない場合の解約払戻金の70% ※低解約払戻金期間経過後に解約した場合でも、低解約払戻金期間内のすべての保険料の払込みがないときは、同様に解約払戻金が抑制されます。

- ②特約の保険期間・保険料払込期間は主契約と同じになります。

■給付金・一時金

医療保険ケア・サポート・プラス		
1 入院支払限度日数		60日型
七大生活習慣病入院給付特則を適用しない場合		60日(通算1,000日)
七大生活習慣病入院給付特則(三大疾病)を適用した場合	七大生活習慣病(三大疾病)	無制限
	七大生活習慣病(三大疾病以外)	120日(通算1,000日)
	上記以外	60日(通算1,000日)
手術給付金		・入院中の場合：1回につき主契約入院給付金日額の10倍 ・上記以外の場合：1回につき主契約入院給付金日額の5倍
引受基準緩和型先進医療特約(2019)		・先進医療給付金：先進医療にかかる技術料と同額(給付限度：通算2,000万円) ・先進医療一時金：先進医療給付金の支払額の10%相当額(1回の療養につき50万円限度) ※契約日からその日を含めて1年以内に支払事由に該当した場合には、給付金・一時金の支払額は50%に削減されます。

- 給付金受取人……被保険者
- 引受基準緩和型がん一時金特約(2019)・引受基準緩和型重度三疾病一時金特約(2019)のがん責任開始日は告知日、申込書受領日のいずれか遅い方の日から、その日を含めて91日目となります。

以上

保険料クレジットカード払規約

- ①私(契約者)が貴社と締結した生命保険契約の保険料を、私が指定するクレジットカード(以下「指定カード」という)で、指定カード発行会社の会員規約に基づき払込みます。
 - ②私から特別の申し出をしない限り、保険料を指定カードで前項と同様に会員規約に基づいて継続して払込みます。
 - ③指定カードの会員番号・有効期限に変更があった場合には、速滞なく貴社に通知します。
- また、指定カード発行会社により、私が貴社に届け出た会員番号・有効期限が更新された場合であっても保険料を異議なく払込みます。
- ④会員資格喪失により、指定カード発行会社から指定カードによる保険料の支払契約を解除されても異議ありません。
 - ⑤カード紛失・変更等の会員番号・有効期限が変更となった場合には、貴社へクレジット収納代行会社からその旨が通知されても異議ありません。
 - ⑥指定カードによって払込んだ保険料については、貴社の領収証は請求しません。

口座名義人様の確認事項

- 必ずご一読のうえ、お申込みください。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

ー預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)ー

- 1.銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引落としいし、お支払いください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、向払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
- 2.振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座買越えを利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。
- 3.この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。なおこの届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものととして取扱って差し支えありません。
- 4.この預金口座振替について十分に紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責によるものを除き、銀行(金庫・組合)にはご迷惑をかせません。

この書面に記載した個人情報は、各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払いのために利用されることを了承いたします。