

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

加入者につき、本書記載のとおり異動がありましたので通知します。

団体名

代表者役職・氏名

届出印 (告知印)

申込日 (告知日) 令和 年 月 日

変更年月 (注) 令和 年 月

(注) 変更年月は、申込日の翌月または翌々月をご指定ください。

証券番号 (契約番号) 夕

1	告知事項	申込日(告知日)現在、病気や傷害により休職中の方や健康上の理由で正常に就業していない方(勤務の特別取扱いを含む)はいませんか。	いない	いる
2	告知事項	申込日(告知日)より起算して過去1年以内に病気や傷害により2週間以上欠勤または休業した方はいませんか。	いない	いる
3	告知事項	上記以外で、定期健康診断未実施・非常勤等の理由により団体側で健康状態の確認ができない方はいませんか。	いない	いる

* 増額者について必ず質問事項1~3のすべてに「いない」「いる」のいずれかに○を付けてください。
 * 質問事項1~3のいずれかが「いる」の場合、該当被保険者の告知書有無欄に○を付けて、別途被保険者告知書を提出してください。

「主契約保険金額」欄の「旧」「新」欄に必ず記入願います。

被保険者番号 必ず記入願います	被保険者名(カナ) 必ず記入願います	主契約保険金額		告知書有無	備考	会社使用欄
		旧	新			
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		
-00		万円	万円	有		

ヒューマン・ヴァリュー特約の付加および付加基準ならびに災害総合保障特約の付加および付加基準は契約日(直前の更新日もしくは制度変更日)の内容と同一とします。
 主契約保険金受取人、災害総合保障特約給付金受取人は契約日(直前の更新日もしくは制度変更日)の内容と同一とします。
 (ヒューマン・ヴァリュー特約の保険金受取人は保険契約者として)

営業店受付日	本社受付日	点検	決定

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

加入者につき、本書記載のとおり異動がありましたので通知します。

団体名

代表者役職・氏名

届出印 (告知印)

申込日 (告知日) 令和 年 月 日

変更年月 (注) 令和 年 月

(注) 変更年月は、申込日の翌月または翌々月をご指定ください。

証券番号 (契約番号) 夕

1	告知事項	申込日(告知日)現在、病気や傷害により休職中の方や健康上の理由で正常に就業していない方(勤務の特別取扱いを含む)はいませんか。	<input type="radio"/> いない <input type="radio"/> いる
2	告知事項	申込日(告知日)より起算して過去1年以内に病気や傷害により2週間以上欠勤または休業した方はいませんか。	<input type="radio"/> いない <input type="radio"/> いる
3	告知事項	上記以外で、定期健康診断未実施・非常勤等の理由により団体側で健康状態の確認ができない方はいませんか。	<input type="radio"/> いない <input type="radio"/> いる

* 増額者について必ず質問事項1~3のすべてに「いない」「いる」のいずれかに○を付けてください。
 * 質問事項1~3のいずれかが「いる」の場合、該当被保険者の告知書有無欄に○を付けて、別途被保険者告知書を提出してください。

「主契約保険金額」欄の「旧」「新」欄に必ず記入願います。

被保険者番号 必ず記入願います	被保険者名(カナ) 必ず記入願います	主契約保険金額		告知書有無	備考	会社使用欄
		旧	新			
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		
-00		万円	万円	<input type="radio"/> 有		

ヒューマン・ヴァリュー特約の付加および付加基準ならびに災害総合保障特約の付加および付加基準は契約日(直前の更新日もしくは制度変更日)の内容と同一とします。
 主契約保険金受取人、災害総合保障特約給付金受取人は契約日(直前の更新日もしくは制度変更日)の内容と同一とします。
 (ヒューマン・ヴァリュー特約の保険金受取人は保険契約者として)