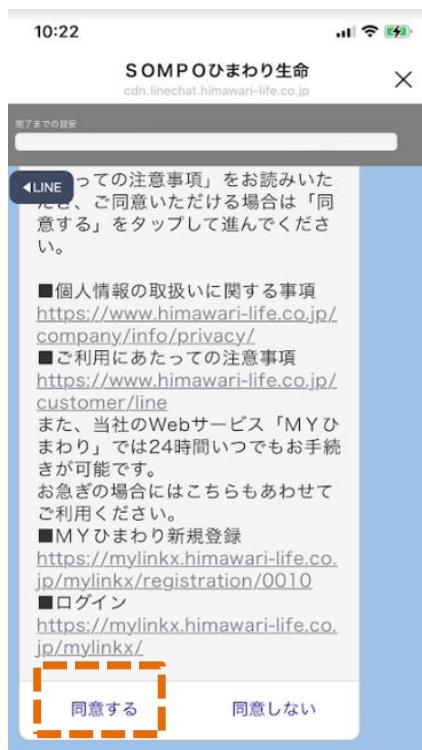


【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

1. お手続きの選択



LINEのお手続き選択メニューから
「解約」を選択してください。

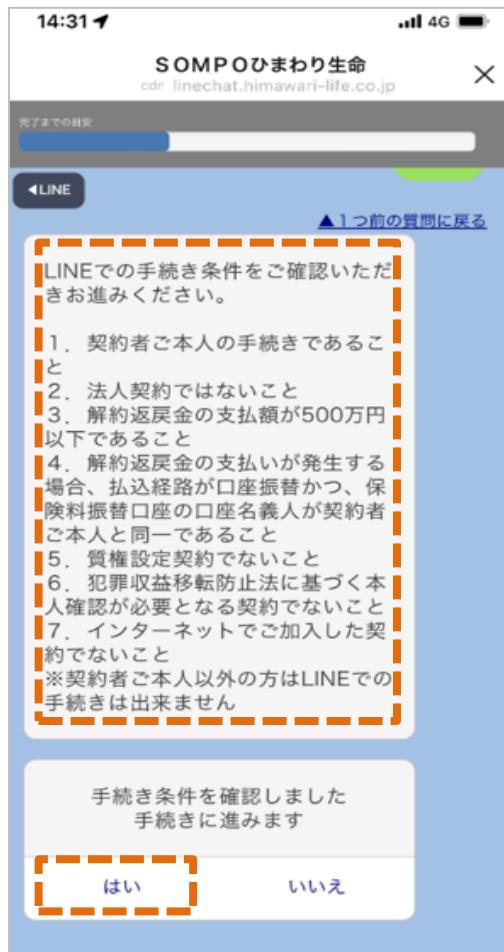


「個人情報の取扱いに関する事項」と「ご利用にあたっての注意事項」をご確認ください。

よろしければ「同意する」ボタンを押してください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

1. お手続きの選択



必ずご確認ください

LINEでのお手続き条件をご確認ください。

■お手続き条件

- ・契約者ご本人さまのお手続きであること
- ・法人契約でないこと
- ・解約返戻金の支払額が500万円以下であること
- ・解約返戻金の支払いが発生する場合、払込経路が口座振替かつ、保険料振替口座の口座名義人が契約者ご本人と同一であること
- ・質権設定契約でないこと
- ・犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要となる契約でないこと
- ・インターネットでご加入した契約でないこと

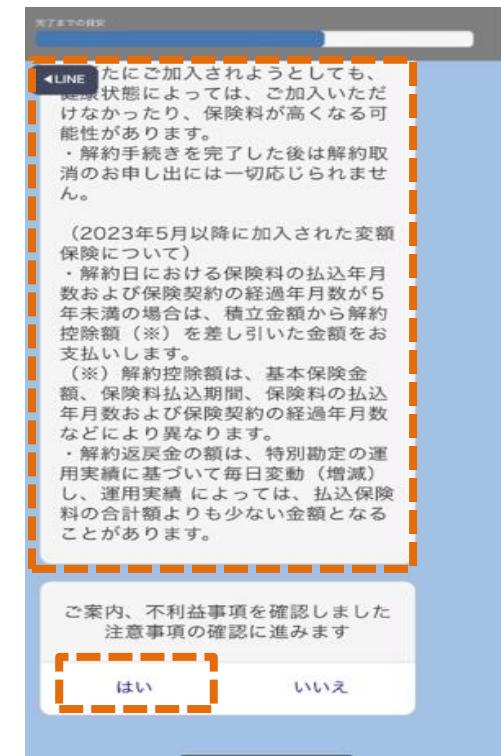
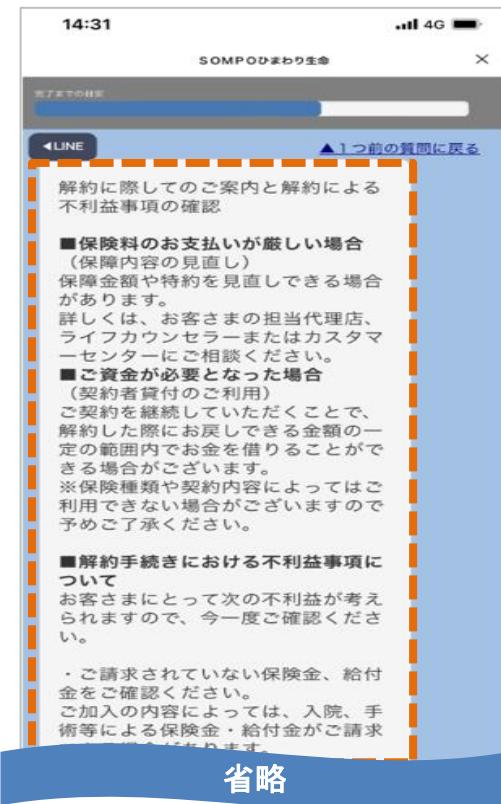
※契約者ご本人さま以外の方は、LINE手続きはできません。

お手続き条件を確認後、

お手続きに進む場合は「はい」ボタンを押してください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

2. 不利益事項等の確認



必ずご確認ください

解約に際してのご案内と解約による不利益事項の内容をご確認ください。

お客様にご確認いただく項目は以下のとおりです。

■解約に際してのご案内

- 保険料のお支払いが厳しい場合
(保障内容見直し)
- ご資金が必要となった場合
(契約者貸付のご利用)

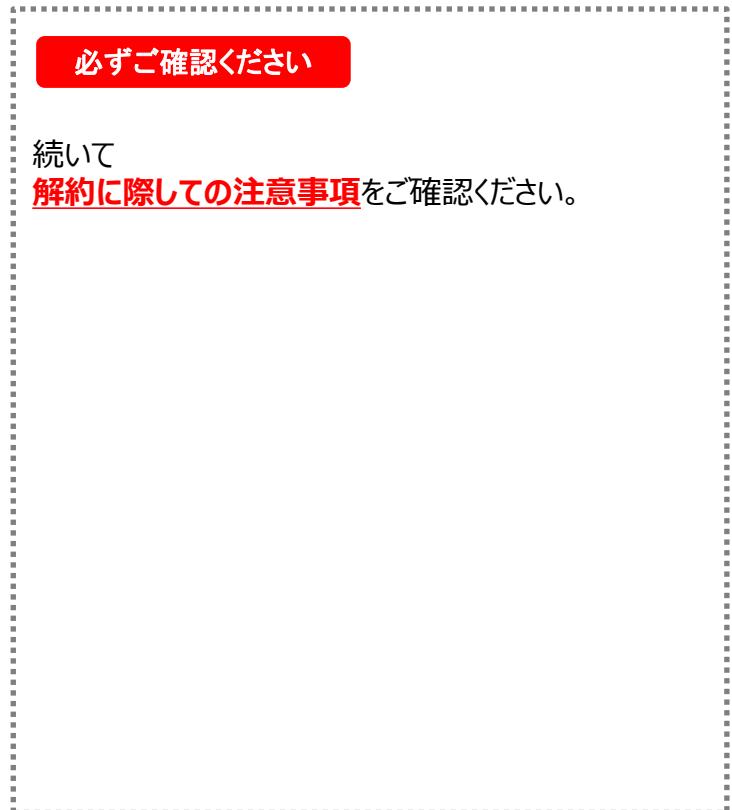
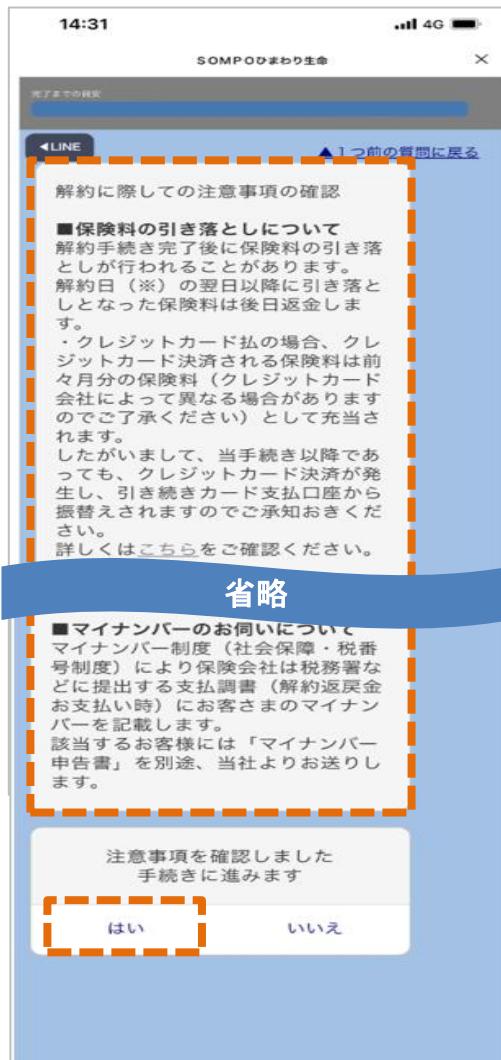
■解約手続きにおける不利益事項

お客様にとって不利益になることが考えられる事項を記載していますので、必ずご確認ください。

解約に際してのご案内と解約による不利益事項の内容をご確認いただき、注意事項のご確認に進む場合は「はい」ボタンを押してください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

2. 不利益事項等の確認



注意事項をご確認いただき、手続きに進む場合は
「はい」ボタンを押してください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

3. 契約者情報

SOMPOひまわり生命

ご本人さま確認フォーム

ご本人さま確認のため、以下の項目に必要事項をご入力のうえ、「入力内容の確認」ボタンを押してください。
※ブラウザの「戻る」「進む」ボタンを使用しないでください。
※旧字体（例：高、崎）や一部の記号（例：①、ii、Ⅲ、株、℡、巣、𠂇、報、’）などの環境依存文字はご入力いただけません。
恐れ入りますが、新字体（例：高、崎）や通常文字にてご入力ください。

◆ 契約者情報 必須

●ご契約者さま氏名（カナ）
1. [入力欄]
●ご契約者さま氏名（漢字）
2. [入力欄]
●生年月日
3. [入力欄] 年 □ 月 □ 日

ご登録済の以下契約者さま情報をご入力ください。

【必須】

① ご契約者さま氏名（カナ）

② ご契約者さま氏名（漢字）

③ 生年月日（西暦）

3. 契約者情報②

◆ 契約者情報② 必須

1. ご登録住所をご入力ください。
郵便番号
[入力欄] - [入力欄] [住所検索]
都道府県
[入力欄]
市区町村
[入力欄]
丁目番地号
[入力欄]
マンション・ビル・号室・様方など
[入力欄]

2. ご登録電話番号
お電話番号は-（ハイフン）を入れてご入力ください
[入力欄]

ご登録済の以下契約者さま情報をご入力ください。

【必須】

① 住所

- ・郵便番号
- ・都道府県
- ・市区町村
- ・丁目番地号
- ・マンション・ビル・号室・様方など

② お電話番号

※お電話番号は-（ハイフン）を入れてください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

4. 契約情報

ご本人さま確認フォーム

完了までの日安

解約をする証券番号をご入力ください。

●証券番号（半角英数）ハイフン不要

①

②

③

④

※旧日本興亜生命にてご契約されたお客様（証券番号が11桁または12桁の方）は下記の例のようにご入力ください。
(例) か123456123456

住所の変更はありますか？

はい いいえ

契約者様の改姓はありますか？

はい いいえ

 入力内容の確認

解約する証券番号をご入力ください。【必須】

● 証券番号（半角英数）ハイフン不要

※証券番号は4つまでご入力いただけます。

※旧日本興亜生命にてご契約されたお客様（証券番号が11桁または12桁の方）は下記の例のようにご入力ください。

（例）か123456123456

5. 住所変更・改姓の確認

ご本人さま確認フォーム

完了までの日安

解約をする証券番号をご入力ください。

●証券番号（半角英数）ハイフン不要

①

②

③

④

※旧日本興亜生命にてご契約されたお客様（証券番号が11桁または12桁の方）は下記の例のようにご入力ください。
(例) か123456123456

住所の変更はありますか？

はい いいえ

契約者様の改姓はありますか？

はい いいえ

 入力内容の確認

● ご住所の変更がない場合は「いいえ」を選択してください。

● ご住所の変更がある場合は「はい」を選択し、所定欄に新住所・電話番号をご入力ください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

5. 住所変更・改姓の確認

ご本人さま確認フォーム

完了までの目安

解約をする証券番号をご入力ください。

●証券番号（半角英数）ハイフン不要

①

②

③

④

※旧日本興亜生命にてご契約されたお客さま（証券番号が11桁または12桁の方）は下記の例のようにご入力ください。
(例) か123456123456

住所の変更はありますか？

はい いいえ

契約者様の改姓はありますか？

はい いいえ

入力内容の確認

- 契約者様の改姓がない場合は「いいえ」を選択し、「入力内容の確認」ボタンを押してください。
- 改姓がある場合は「はい」を選択し、所定欄に改姓後の契約者様氏名（漢字・カナ）をご入力のうえ、「入力内容の確認」ボタンを押してください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認

SOMPOひまわり生命

ご本人さま確認フォーム

以下の内容で送信いたします。ご確認の上、よろしければ「送信する」ボタンを押してください。

◆ 契約者情報

● ご契約者さま氏名（カナ）

● ご契約者さま氏名（漢字）

● 生年月日

◆ 契約者情報②

● ご登録住所
郵便番号

都道府県

市区町村

丁目番地号

マンション・ビル・号室・様方など



「ご本人さま確認フォーム」で、入力いただいた内容を一通りご確認ください。

◆ 契約者情報②

● ご登録住所
郵便番号

都道府県

市区町村

丁目番地号

マンション・ビル・号室・様方など

ご登録電話番号

◆ 契約情報

● 証券番号（半角英数）

➡ 入力内容の修正 ➡ 送信する



入力内容をご確認後、よろしければ「送信する」ボタンを押してください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認

◆ 契約者情報②

● ご登録住所
郵便番号
都道府県

市区町村
丁目番地
マンション
ご登録メールアドレス

linechat.himawari-life.co.jp

本フォームの送信は、1回までとなります。送信後、情報の訂正や追加連絡をされる場合は、チャット等で当社へお知らせください。
送信してよろしいですか？

キャンセル OK

◆ 契約情報

● 証券番号（半角英数）

本フォームの送信は1回までとなります。
送信してよろしければ、「OK」ボタンを押してください。

送信後に情報の訂正や追加のご連絡がある場合は、
チャット等で当社へお知らせください。

SOMPOひまわり生命

ご本人さま確認フォーム

ご入力いただき、ありがとうございました。

まだ、手続きは完了しておりません。

後ほどチャットオペレーターよりこのチャット上でご連絡させていただきますので、LINEトークルームの削除またはブロックされないようお願ひいたします。また、お電話させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

また、お電話させていただく場合もございますので、あらかじめご了承ください。

なお、営業時間外の場合は、翌営業日のご対応となります。

平日 9:00～18:00 (土曜・日曜・祝日・12/31～1/3を除く)

[チャットへ移動](#)

[電話でのお問い合わせ](#)

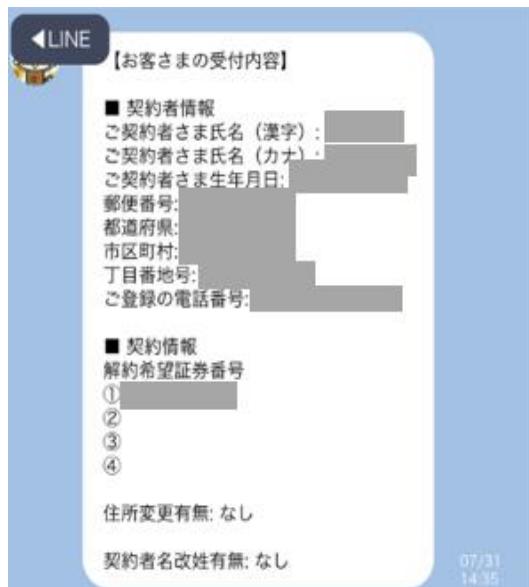
入力受付画面が表示されます。

※お手続きはまだ完了していません。

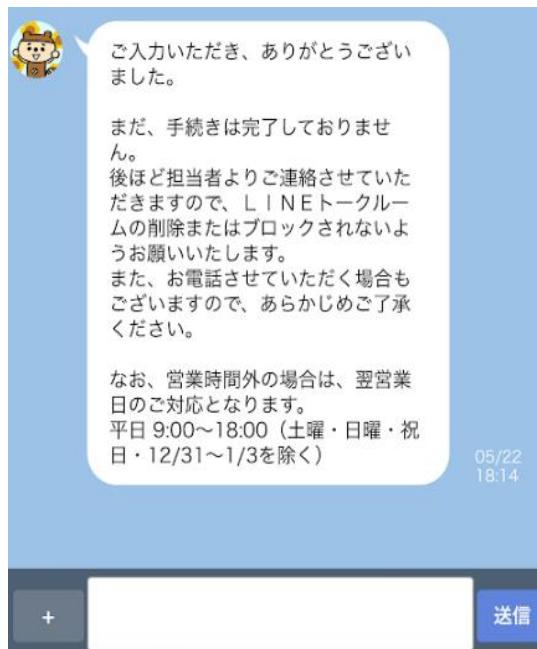
後ほどチャットオペレーターよりこのチャット上でご連絡させていただきますので、LINEトークルームの削除またはブロックされないようお願ひいたします。また、お電話させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認



お客様の受付内容が
トークルームに反映されます。



トークルームにも「後ほど担当者よりご連絡させていただきますので、LINEトークルームの削除またはブロックをされないようお願ひいたします。また、お電話させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。」のメッセージが表示されます。

※お手続きはまだ完了していません。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認

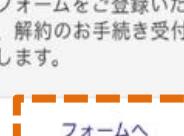
 ご入力いただき、ありがとうございました。

まだ、手続きは完了しておりません。
後ほど担当者よりご連絡させていただきますので、LINEトークルームの削除またはブロックされないようお願いいたします。

また、お電話させていただく場合もございますので、あらかじめご了承ください。

なお、営業時間外の場合は、翌営業日のご対応となります。
平日 9:00～18:00（土曜・日曜・祝日・12/31～1/3を除く）

 本フォームをご登録いただくと、解約のお手続き受付が完了します。

 フォームへ

「本フォームをご登録いただくと、解約のお手続き受付が完了します。」というメッセージをご確認頂き、よろしければ「フォームへ」ボタンを押してください。

必ずご確認ください

「解約契約の確認」画面に移りますので、内容をご確認ください。

※冒頭に記載の保険種類を解約する場合は、必ずご確認ください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認

解約契約の確認

完了までの日数

●保険契約者(未成年者の場合は親権者または後見人)は、次の保険種類について、解約時に解約返戻金を下限抑えられていることを了知・確認しました。(特定疾病前払式終身保険(I型)) (低解約返戻金定期保険) (低解約返戻金型終身保険) (初期災害保障低解約返戻金型進撲定期保険)

●保険契約者(未成年者の場合は親権者または後見人)は、次の保険種類および特約について、解約時に解約返戻金が保険金額(がん死亡保険金額)限度となることを了知・確認しました。(新終身医療保険) (新家族終身医療特約) (新終身医療保険(01)) (新終身医療(01)用家族医療特約) (がん保険(01)) (家族がん特約(01))

※旧日本興亜生命のご契約

●解約返戻金型定期保険、「解約返戻金に関する特則」を付した医療保険・がん保険、男性生活習慣病特約(M08)・女性医療特約(M08)・特定疾患診断給付金特約(M08)・先進医療特約(M08)には、保険期間を通じて解約返戻金が無いことを了知・確認しました。

●解約返戻金型収入保険保険料払込期間中(無解約返戻金期間中)に解約した場合、あるいは医療保険(08)を保険料払込期間中に解約した場合、解約返戻金が無いことを了知・確認しました。

●新災害複数特約・新傷害特約・新災害入院特約・新疾病入院特約・新災害退院後療養特約・新疾病退院後療養特約・新成人病保障特約・新女性医療特約が付加されている契約を当該特約の保険料払込期間中(無解約返戻金期間中)に解約した場合、当該特約には解約返戻金がないことを了知・確認しました。

お申し出いただいた解約の確認結果を反映しましたので、内容をご確認いただき、解約手続きを進める場合には内容確認欄へ契約ごとにチェックしてください。
また、解約を取りやめする場合は内容確認欄にチェックを入れないことで手続を取り消すことができます。
解約返戻金は当フォームを送信した日時点の金額となりますので、実際の解約日時点での金額が変動する場合があります。
※変額保険は、前営業日時点の金額となる場合があります。
複数のご契約をお持ちのお客さまで、一部の契約を解約されるお客様は、生命保険証券等で商品名と証券番号をご確認ください。

完了までの日数

お申し出いただいた解約の確認結果を反映しましたので、内容をご確認いただき、解約手続きを進める場合には内容確認欄へ契約ごとにチェックしてください。
また、解約を取りやめする場合は内容確認欄にチェックを入れないことで手続を取り消すことができます。
解約返戻金は当フォームを送信した日時点の金額となりますので、実際の解約日時点での金額が変動する場合があります。
※変額保険は、前営業日時点の金額となる場合があります。
複数のご契約をお持ちのお客さまで、一部の契約を解約されるお客様は、生命保険証券等で商品名と証券番号をご確認ください。

◆ 契約情報

内容確認	No.	証券番号	解約返戻金
<input checked="" type="checkbox"/>	1	[Redacted]	0円
<input type="checkbox"/>	2	[Redacted]	円
<input type="checkbox"/>	3	[Redacted]	円
<input type="checkbox"/>	4	[Redacted]	円

◆ 新住所・電話番号

住所変更有無	なし
郵便番号	
都道府県	
市区町村	
丁目番号	
マンション・ビル・号室	
電話番号	

◆ 改姓の内容

改姓変更有無	なし
保険料振替口座の改姓手続き状況	いいえ
改姓後契約者名(カナ)	
改姓後契約者名(漢字)	

入力内容の確認

質問

必ずご確認ください

(解約契約の確認画面の続き)

以下は必ずご確認ください！

「解約返戻金は当フォームを送信した日時点の金額となりますので、実際の解約日時点で金額が変動する場合があります。

※変額保険は、前営業日時点の金額となる場合があります。複数のご契約をお持ちのお客さまで、一部の契約を解約されるお客様は、生命保険証券等で商品名と証券番号をご確認ください。」

・「契約情報」欄に記載のある証券番号と解約返戻金額をご確認ください。

・住所変更や改姓がある場合は、「◆新住所・電話番号」「◆改姓の内容」欄に反映されている内容もあわせてご確認ください。

内容をご確認いただき、よろしければ「入力内容の確認」ボタンを押してください。

※内容についてご不明点がありましたら、

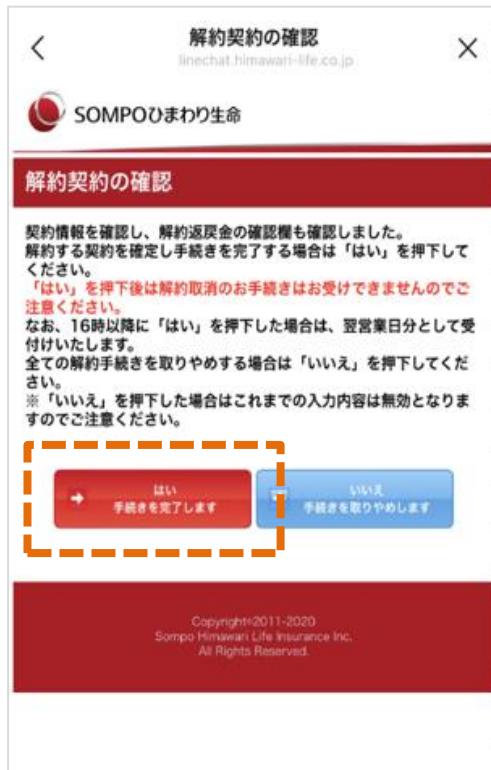
右下の「質問」ボタンを押すとチャットルームが立ち上がるため、質問を入力・送信してください。

チャットオペレーターよりご回答差し上げます。

※チャットオペレーターからの回答には、一定時間お時間をいただく場合があります。一定時間後に、チャットオペレーターからの回答を確認する場合は、再度フォームの「質問」ボタンからチャットルームを立ち上げてご確認ください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認



解約する契約を確定し、お手続きを完了する場合は、「はい」手続きを完了します」を押してください。

※「はい」を押した後は、解約取消のお手続きはお受けできませんので、ご注意ください。

※16時以降に「はい」を押した場合は、翌営業日分として受けいたします。

すべての解約手続きを取りやめる場合は「いいえ」を押してください。

※「いいえ」を押した場合は、これまでの入力内容は無効となりますのでご注意ください。



本フォームの送信は1回までとなります。
送信してよろしければ、「OK」ボタンを押してください。

送信後に情報の訂正や追加のご連絡がある場合は、チャット等で当社へお知らせください。

【入力操作ガイド】LINEによる解約連絡フォーム

6. 内容確認

ご本人さま確認フォーム

ご入力内容を受付いたしました。

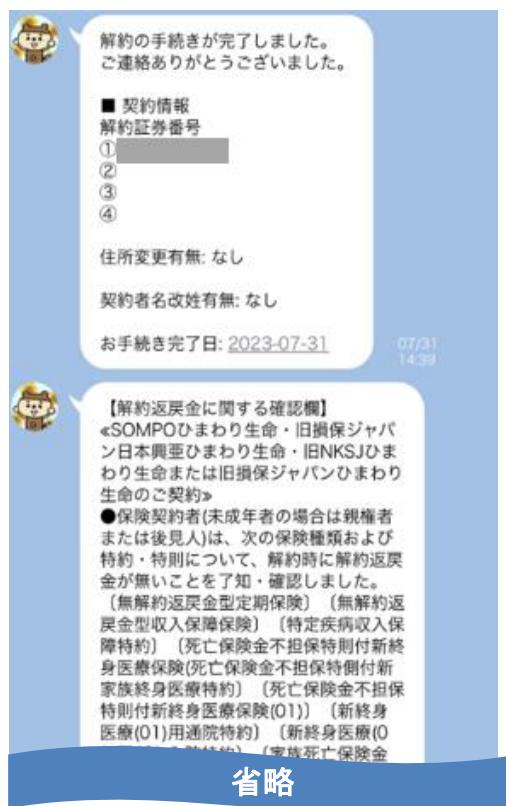
ご入力いただき、ありがとうございました。
まだ、手続きは完了しておりません。
後ほど担当者よりご連絡させていただきますので、LINEトーカールームの削除またはブロックをされないようお願いいたします。
また、お電話させていただく場合もございますので、あらかじめご了承ください。
なお、営業時間外の場合は、翌営業日のご対応となります。
平日 9:00~18:00 (土曜・日曜・祝日・12/31~1/3を除く)

[チャットへ移動](#)

[電話でのお問い合わせ](#)

画面右上の「×

Copyright©2011-2020
Sompo Himawari Life Insurance Inc.
All Rights Reserved.



入力受付画面が表示されます。

後ほど担当者よりご連絡させていただきますので、LINEトーカールームの削除またはブロックをされないようお願いいたします。また、お電話させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

※お手続きはまだ完了していません。

担当者が内容確認後、解約の手続きが完了した旨のチャットをお送りして完了となります。

※ 1. チャット内の「お手続き完了日」に記載された日付が、解約の効力発生日となります。

※ 2. 解約返戻金は、チャット内に記載の「お手続き完了日」時点の金額となります。

***変額保険は、前営業日時点の金額となる場合があります。**

(12ページもあわせてご参照ください)