

入院保障保険(プライム60) 意向チェックシート兼意向確認書 ご記入例

- 黒のボールペンで楷書にてご記入ください。
- ご記入に誤りがある場合は、記入者ご自身が訂正のうえ、ご自身の印鑑で訂正印を押印してください。

1

当初のご希望の保障分野・商品をご確認ください。

2

1・2・4の内容をご確認いただき、「はい」「いいえ」のいずれかに○を付けてください。「いいえ」が一つでもある場合、本保険商品へのお申込みはできません。

3

お申込みいただくにあたり、3の内容をご確認のうえ、4の設問内容をご確認いただき、「はい」「いいえ」のいずれかに○をしてください。「いいえ」が一つでもある場合、本保険商品へのお申込みはできません。

意向チェックシート 兼 意向確認書

この書面により、今回ご案内させていただいた保険商品がお客様のご意向に沿った内容となっているかを確認させていただきます。また、保険契約者控をお受け取りいただき、大切に保管くださいますようお願いいたします。

1 以下の内容をご確認ください。	2 以下の内容をご確認ください。	【お客様記入欄】
今回ご案内する商品 (推定したご意向)	入院保障保険(終身型 09) 「病気(ガンを含む)やケガへの保障」を希望される方におすすめの商品です。	記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
この商品の保障分野の種類	☐ 病気(ガンを含む)やケガの保障 ☐ 死亡の保障 ☐ 傷害の保障 ☐ 介護の保障 ☐ ガンの保障 ☐ 資金準備	ガン化学療法・緩和療養給付特約を希望される被保険者名 阿草 太郎 様 様 様 様
3 「特にガンになった場合の保障を充実させたい」ご希望がある場合、以下の特約を付加することでご意向に沿ったお申込みをすることが可能です。 ・ガン化学療法・緩和療養給付特約 上記特約の付加をお一人でも希望する場合は、「希望する」に○をして、付加を希望される方の氏名をご記入ください。上記特約の付加をお一人も希望しない場合は、「希望しない」に○をしてください。 ※6の回答内容にかかわらず、4まで必ずご回答が必要となりますのでご注意ください。 4 ご案内の商品は、「病気(ガンを含む)やケガへの保障」です。また、3で付加を選択された場合の特約は、「ガン」の保障です。この保障に対するご意向は、上記①および②にてご確認いただきましてご意向と変更なく一致していますか?		はい ☐ いいえ ☐ ☐
3 お客様のご意向 お客様の「最終のご意向」に相違がないかをご確認ください。(その他のご意向・ご要望がございましたら「その他の特記事項」欄にご記入ください。)		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
4 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
5 お客様のご意向 お客様の「最終のご意向」に相違がないかをご確認ください。(その他のご意向・ご要望がございましたら「その他の特記事項」欄にご記入ください。)		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
6 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
7 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
8 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
9 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
10 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
11 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐
12 お申込みいただくにあたりお客様に特に確認いただきたい事項【お客様記入欄】 お申込みいただくにあたり、お客様に特に確認いただきたい事項となりますので、ご意向に沿っているかお聞かせください。以下の質問について「はい」「いいえ」のいずれか該当するものにお客様ご自身で○をしてください。		記入例 はい ☐ いいえ ☐ ☐

2

3はガン化学療法・緩和療養給付特約の付加を希望する場合、「希望する」に○をして、付加を希望される方の氏名をご記入ください。付加を希望しない場合は、「希望しない」に○をしてください。

入院保障保険(プライム60) 契約申込書兼告知書 ご記入例

ご記入前に必ずお読みください

氏名(フリガナ)・生年月日などの各種情報が打出しされている場合は、誤りがないか必ずご確認ください。

保険契約者とは、契約を申込まれる方です。被保険者とは、保障の対象となる方です。

- 5～12欄の各項目を、黒のボールペンで楷書にてご記入のうえ、印鑑を押印(2枚とも)ください。※スタンプ印は使用できません。
- 記入内容を訂正される場合には、訂正箇所を二重線で抹消し、必ず「保険契約申込印」(10被保険者欄および12被保険者告知欄は「被保険者印」)で訂正(2枚とも)してください。修正液や重ね書きでの訂正はしないでください。
- ご記入・押印をされましたら、「意向チェックシート兼意向確認書」「契約申込書兼告知書」**保険会社提出用**をご提出ください。「保険契約者控」は、保険証券がお手元に届くまで大切に保管してください。

5

契約申込書兼告知書を記入した日をご記入ください。

7

保険契約者ご本人が署名してください。

8

印鑑を押印(2枚とも)ください。ご家族の同一印使用は可です。ただし、本人以外のフルネーム印は使用不可です。※スタンプ印は使用できません。

10

お申込みされる場合のみ、必要事項をご記入のうえ印鑑を押印(2枚とも)ください。被保険者氏名は被保険者本人の自署が必要です。

10

契約年齢をご確認(ご記入)ください。契約年齢は、ご契約日における満年齢です。

11

ご希望の入院給付日額に○をしてください。なお、お取扱範囲には制限がありますので、パンフレットに記載の「ご契約のお取り扱い」をご参照ください。

9

住所フリガナは、都道府県名・市区町村名・丁目/番地・建物名の間を1マス空けてください。「」(濁点)、「」(半濁点)は1マス使用してください。

12

告知欄は全員ご記入が必要です。契約申込書兼告知書の下段に「被保険者告知欄」の記載がありますので、お読みいただき、告知欄の「いいえ」「はい」いずれか該当する方に○をしてください。※ご記入にあたりまして、申込書兼告知書の(保険契約者控)の裏面に「被保険者告知欄記入上の留意事項」の記載がありますので、ご参照ください。

特約の付加を希望される場合は「付加する」に○をしてください。※ご年齢により付加できない場合がありますので、パンフレット、保険料表などでご確認ください。

【Ⅲ】ガン化学療法・緩和療養給付特約専用の告知欄です。特約の付加を希望される場合は、告知欄のご記入が必要です。「いいえ」「はい」いずれか該当する方に○をしてください。

MAB40 入院保障保険(終身型 09)(60日型)契約申込書 兼 告知書		アクサ生命保険株式会社 行		「意向チェックシート 兼 意向確認書」の記入内容を確認しました。保険契約の内容を了解し、申込書裏面記載事項を正確・内容のうえに申込みします。	
5 契約日	令和XX年XX月XX日	団体名	事業所/所属	加入者番号	郵便番号
6 契約日	令和XX年XX月01日	阿草商事株式会社	0000012300	0000011111	108-0072
7 保険契約者氏名	阿草 太郎	性別/年齢	男/46	生年月日	06/10
8 保険契約申込印 兼 意向確認印	阿草 太郎	「重要事項説明書」(「ご契約の概要」を参照)および「パンフレット」を参照し、本契約の内容及び「告知欄」の記載事項を正確・内容のうえに申込みします。			
10 被保険者氏名	阿草 太郎	性別/年齢	男/46	生年月日	06/10
11 主 要 約	主契約入院給付日額5,000円コース	払込期間	② 終身	基本プラン	入院給付日額5,000円コース
12 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
13 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
14 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
15 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
16 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
17 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
18 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
19 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
20 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
21 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
22 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
23 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
24 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
25 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
26 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
27 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
28 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
29 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
30 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
31 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
32 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
33 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
34 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
35 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
36 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
37 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
38 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
39 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
40 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
41 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
42 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
43 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
44 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
45 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
46 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
47 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
48 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
49 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
50 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
51 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
52 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
53 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
54 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
55 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
56 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
57 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
58 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
59 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
60 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
61 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
62 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
63 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
64 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
65 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
66 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
67 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
68 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
69 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
70 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
71 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
72 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
73 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
74 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
75 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
76 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
77 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
78 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
79 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
80 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
81 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
82 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
83 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
84 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
85 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
86 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
87 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
88 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
89 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
90 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
91 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
92 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
93 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
94 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
95 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
96 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
97 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
98 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
99 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			
100 告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)	告知欄(告知アラート)			

入院給付金日額5,000円コースの保険料を打出しています。