

ご加入内容確認事項

ご加入手続きに際し、以下の事項を十分にご確認ください。

本確認事項は、万が一の事故の際に安心して保険をご利用いただけるよう、ご案内した保険商品がお客様のご意向に沿った商品（補償）、合致した内容であること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご入力いただいていることを確認させていただくためのものです。

なお、ご加入にあたりご不明な点や疑問点がございましたら、商品ご案内ページ記載の取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

1. 今回ご案内する商品の「加入プランの名称」と「補償の分野」は、以下のとおりです。○印のあるプランにご加入いただくことができます。

○印のあるプラン以外からご加入いただくことはできません。各プランの保険金額および保険料は商品ご案内ページをご参照ください。

【補償の分野の一覧表】

加入プランの名称	補償の分野	
自転車プラン ゴルファープラン 個人賠償責任プラン 日常リスクセットプラン 携行品プラン 旅行プラン 女性向けケガプラン	○	ケガにより死亡された場合、入院・通院された場合等に補償する保険 ※ 病気により死亡された場合、入院・通院された場合の補償はありません。 ※ 自転車プランの本人型は自転車事故によるケガのみ、自転車プランの夫婦型、家族型および個人賠償責任プランは交通事故によるケガのみ補償されます。
該当のプランはありません。	—	ケガにより死亡された場合、ケガや病気により入院・通院された場合等に補償する保険
該当のプランはありません。	—	ケガや病気により働けなくなった場合の収入等を補償する保険
自転車プラン ゴルファープラン 個人賠償責任プラン 日常リスクセットプラン 旅行プラン	○	日常生活に起因する事故または特定の運動（例：ゴルフ）等に起因する事故による賠償責任等を補償する保険 ※ 自転車プランの本人型は自転車事故の所有、使用または管理に起因する事故のみ補償されます。

2. 加入申込画面（WEB）「意向チェック・加入内容確認」の【STEP】に沿って、お客様のご意向に合致した内容となっていること、加入申込画面（WEB）の入力内容に誤りがないことをご確認ください。

STEP 1	<p>引受保険会社で把握（一部推定を含む場合があります）しましたお客様のご意向は上記1. の【補償の分野の一覧表】の「補償の分野」に「○」のある補償です。改めて商品ご案内ページをご確認いただき、ご選択の加入プランの補償内容に対するご意向と一致していることをご確認ください。一致している場合に限り、【STEP 2】にお進みください。</p> <p>※ 万が一、ご意向に合致しない場合は、ご加入内容を再度ご検討ください。</p>
STEP 2	<p>被保険者の氏名、生年月日、年令、性別、職業・職務等は、加入申込画面（WEB）に入力のとおりで間違いのないことをご確認ください。間違いのない場合に限り、【STEP 3】にお進みください。</p> <p>※ ご加入いただく保険商品の加入申込画面（WEB）によっては、上記の欄がない場合があります。上記のうち欄がないものについてのご確認は不要となります。</p>
STEP 3	<p>告知事項等は、加入申込画面（WEB）に入力のとおりで間違いのないことをご確認ください。間違いのない場合に限り、【STEP 4】にお進みください。</p>
STEP 4	<p>補償内容、保険金額、保険料、保険期間、保険料払込方法、被保険者（補償の対象となる方）の範囲は、加入申込画面（WEB）・商品ご案内ページ等に記載のとおりで間違いのないことをご確認ください。</p> <p>※ 「重要事項説明書」に記載の、補償が重複する可能性のある特約等については、ご加入の可否をご確認ください。</p>



「最終的なご意向」に沿った内容となっていることをご確認いただけましたら、「加入するプランが今回の検討のプロセスを経て最終的な意向に沿ったものであること、また加入申込画面（WEB）の入力内容に誤りが無いことを確認しました。」のチェックボックスにチェックいただき、加入申込画面（WEB）の「お申込み内容を確認する」ボタンを押下してください。

3. 次のいずれかに該当する場合には「加入申込画面（WEB）」へのご入力が必要ですのでご確認ください。

- ・ この保険制度に新規加入される場合
- ・ 既にご加入の内容を変更してご継続される場合（被保険者の変更、補償内容の変更、職業・職務・職種級別の変更 など）
- ・ 既にご加入されているがご継続されない場合