共済会おすすめ団体保険 Web手続きご利用ガイド

| ●ご利用可能時間 ● 推奨環境 | 端末 | os | ブラウザ | |
|--|-------------------------------------|---|--|--|
| 7.00~26.30 | パソコン Windows7/8.1/10 Mac 10.15 | | Internet Explorer 11 Edge / Google Chrome | |
| | スマートフォン | iOS 11/12/13/14/15 | Safari | |
| | | Android 5.1~9.0 | Google Chrome | |
| 3. (1) (1) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2 | ●お手 「 」 が に https:// | 「続きURL Souther デジー デジー デジー デジー デジー デジー デジー デジー デジー デジー | aの=183会 すめ回体研験 新聞通用 こちらの たたらの をクリック ance/active/#familyp | |
| <お手続きにあたって> | | こごであっていた。 | * 1 \ | |

- ◆60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。 その場合、お手数ですが、もう一度最初からお手続きをお願いいたします。
- ◆ブラウザの「戻る」ボタンはご利用いただけません。 1つ前の画面にお戻りになる場合は、画面上のボタンを選択してください。

≪お手続きスタート ! ≫ 1 トップページ

*画面は全てイメージです。一部変更となることがございます。

<text>

(2)「個人情報の取り扱いについて」をよくお読みいただき、同意していただける場合は以下の [個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ]を押してください。

個人情報の取扱いについて

| √ 個人情報の取り | 扱い など | |
|---------------|-------------------|----------------------------------|
| 「個人情報の取扱いについて | こ」をよくお読みいただき、同意して | こいただける場合は以下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、 |
| 次へ1ボタンをクリックし7 | てくだけい. | |
| - 個人情報の取扱いに | OUT | |
| | | |
| | 個人情報の取扱いに同意する | ○ 個人情報の取扱いに同意しない |
| | | |

2 補償内容を入力する(保険料試算)

(1)被保険者情報を入力してください。ご本人様のお手続きは、「被保険者1(本人)」を選択してください。 ご家族のお手続きは、「被保険者2」~「被保険者8」を選択してください。

氏名・生年月日等の被保険者情報を入力し、[確定]を押してください。



(2)おすすめ保険商品が表示されます。ご確認いただき、ご加入いただく場合は[選択する]を押してください。 個別に商品を選択する場合は、右上の[×]で閉じてください。

※おすすめプランは、保険始期日時点で59才以下の被保険者のみ表示されます。



(3)STEP:1ご希望の保険商品に 🌌 チェックを入れてください。

| ミットモ クロウ 株 (生生月日:明形以の中の3月13日 代別:男付) ◎ (#XX20年月日の支援) × 国民内語を全てクリア (おすずの内容法) |
|---|
| STEP1:ご希望の保険商品を 🏹 チェックしてください。 |
| ▼ 「N W」団体長期所得補償保険(所得補償ロング) |
| 5日22: ご「単価の内容からお頂くいただく補助は、フルダウ」 (周期の内容からお頂くいただく補助は、フルダウ」 (内容を発気でング:12/20万円) ▼ 「剤博達賞ロング:12/20万円) ▼ |
| ✓ 所得 補償 |
| STEP2: ····························· |
| STEP2: ご「私国内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。 (確認の内容からを選びいたたく補助は、フルクロ「から強化してくたさい」) |
| 入院日額5000円セット ✔ 設定 |

【団体長期所得補償保険(所得補償ロング)】

【所得補償】

・STEP:2のプルダウンから該当の職業・職務を選択してください。 また、プルダウンからご希望の補償内容を選択し、 設定 を クリックしてください。

【団体総合生活補償】

・STEP:2のプルダウンからご希望の補償内容を選択し、設定 を クリックしてください。STEP3の追加したい補償がある場合は、プルダウンで 選択またはチェックを入れてください。

✓「NEW」団体長期所得補償保険(所得補償ロング) 🔒 商品案内 STEP2 : ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「 1,362 (複数の内容からお選びいただく補償は、ブルダウンから選択してください。) 所得補償ロング:L2(20万円) 解除 🗹 所得補償 STEP2 : 被保険者の※職業・職務を選択してください。 |3 331 ドライバー、配送業務等 (3級) ご希望の補償内容を選択し「認定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。 2,520 (複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。 ドライバー等 (級別3級の方): 12(20万円) 新除

オレンジ色の部分に保険料(1回分)が表示されます。

(4)[告知する]を押し、健康状況を告知してください。ページ上部の「健康状況告知内容ご入力にあたって」を ご確認後、質問1~3にご回答いただき を押してください。



| | さい。こ人刀 | 内容に間違い | が | ないことをご確認いただき、 選択完了 を押してください。 |
|----------|--|---|-----------|--|
| 疾病・症状一覧表 | 1 | | | |
| | 疾病 | 疾病・症状名 | | |
| 分類 | A魔 (約引受できません) | 日曜 (特定の疾病・症候群について保険金をお支 いしない条件でお引受します) | 病病 コード | 「気病・症状・局表について」を読み、入力内容に開発しなりにことをご確認したださ、[選択元了] ボタンをクリックしてください。 ② 確認しました |
| 種類器系等の疾患 | ○ 心臓弁練症≥×、心不全、長心症、心筋境 悪、心室短数、急性冠症候幹 ※僧根弁・大教術外・防教術外・三会弁の 純栄症素には脳が不確定をいい、僧婦弁 逸物症候解を含みます。 | 7 不時(心房規範,心房総範,現代性心療 売」、心室性顔地症、肩不全任候範,完全 房間の間部に症、力能症、心能振発, 可快切的部件に症、力能症、心や指条(細菌) 性以外)、心房中隔欠損症 | AO | 展3 選択完了 |
| | □ 部建築、部卒中(国出血、副規重(国歌 化)を含みます。)、くも横下出血、副血 检、脳型性 | 〇 もやむや病、一通信加速血来作 (TIA)、新 素材的名号(協業務研究)、課約的研究性 | A1 | |
| | | ○ 其血圧症、素明硬化、素明確(素明解解を 含わます。)、静脈瘤 | A2 | |
| | | □ リウマチ性心疾患、リウマチ(問題・筋肉) | A3 | ※選択された疾病・症状がA欄に該当する場合は、お引き受けできませ |
| | | O SHEE | A4 | |

(5)被保険者を追加したい場合は、 ^{被保険者2} ^{追加する} をクリックし、被保険者情報を入力してください。 その後の流れは2. 補償内容を入力する(2)以降と同様です。また、 な 被保険者情報の変更 を押すと 被保険者情報の入力画面に遷移します。

(6)他の保険契約等・過去の保険金請求歴を回答する場合は[告知する]を押し、回答してください。



| 3 | 重要事項のご説 | 明 | | | |
|---|--|---|--|--------------------|----------------------|
| 1 | 要事項のご説明 このする特徴に思しての意要考測についてご説明しています。「毎日 「重要考測のご想想」を、ごれんされる時についてご説明しています。「毎日 「重要考測のご想想」を、ごれんされる時についますが見かいたださ、ごき よこれんされる。「まっかかくのくればが見かいた」で、 よこれんされる。「まっかかくのくれます」 よいたれては、「根記しました」のチェックポック 作用のりますようしんければ「根記しました」のチェックポック なしたからの場合は 」」 | | 重要事項のPDFを表示する のご説明」をご加入される い。 [確認しました]にチェックの を押してください。 | を選 う前に必 のうえ、 | Rし、「重要事項 すずお読みくださ |

| 所在地・連絡先か | y . | |
|-------------|--|--|
| 生所 (| | メールの受信制限をされている方は、 「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように 設定してください。 |
| 連絡先電話番号 | 全角カタカナ (例:トワキョウトチヨダクカンダスルカダイ3-9) (例:電話巻写/03-0000-0000,携帯巻写/090-0000-0000) | |
| メールアドレス | 半角英文 メール受信刻限をされている方は、「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように設定してく ださい | |
| メールアドレス(確認) | んちった | ご希望のログインID・パスワードをご入力ください。 |
| ▶ ユーザー情報など | | IDご入力後、 ID利用可否チェック を押してください。 |
| 希望ログインID | 半角英数 (5桁以上20桁以下) で入力してください。 10利用可否チェック | |
| パスワード | 半角英数混在(6桁以上20桁以下)で入力してください。 | |
| | 確認のため、もう一度入力してください。 | アクセスコード欄に「 <mark>sgh1234</mark> 」をご入力ください。 |
| パスワード (確認) | | |



「ご加入内容確認事項」を必ずご確認のうえ、申込内容の最終確認をお願いいたします。

| かん内容の確認 ドロンコードにないためにあったのである。 マロンコードにないためにあったのである。 マロンコードにないためになったのである。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 入力内容を変更される場合は、ご本人さま欄、各被保険者さま 欄の 入力内容の修正 を選択し、入力画面に戻って変更してくだ さい。(「被保険者さまの情報」を変更される場合は、補償内容の入力画面に 遷移後 🔯 被保険者情報の変更 を選択してください。) |
|---|--|
| Retright (1000) Retright (1000) | 申込人情報 「申込人ご本人さまの情報」が正しいことをご確認ください。 加入内容 「被保険者さまの情報」と「ご加入される内容」が正しいことをご確認ください。 |
| 上記の小部でよろしければ、私での特徴では間かうた(特徴しました)のチェックボックスがチェックを入れ、 (よ記の小部では第三時ジッをクリックしてください、 単正がある時は、(入力が後の単三時ジッをクリックして第三年行ってください、 ・ にだは入り時間を即用」について時間しました。 ↓ 簡単しました | ◆申込内容を印刷される場合は、本画面をブラウザの印刷機能にて印刷してください。 |
| ФОЛФЕРЕНСКИ КАККУЗИССИ СТИЛИСКИ СТИЛИСКИ СТИЛИСКИ И ПОТОТИКИ КАКУЗИССИ И И И И И И И И И И И И И И И И И | ご確認後、ご加入内容確認事項について[確認しました]に チェック入れ、 上記の内容で確定 を押してください。 |
| ご登録いただいたメールアドレス | にお手続き完了メールが届きますのでご確認ください。 |

<お問い合わせ先>

[取扱代理店] 佐川アドバンス株式会社営業部 東京都江東区新砂1-8-10 SGHビル新砂4階 TEL:03-5635-9851(平日9:00~18:00) [引受保険会社] 三井住友海上火災保険株式会社企業営業第二部第三課 東京都千代田区神田駿河台3-11-1 TEL:03-3259-3315(平日9:00~17:00)