

お手続きスタート!



2

01 トップページ



Webでカンタンお見積り
保険料シミュレーション・お申込み

を選択してください

02 申込商品をご選択



お申込み商品を選択してください

✓ 次ページ以降は、「医療保険」のお申込み画面イメージを例示します。がん保険も同様の操作でお申込できます。

03 性別・年齢情報の入力



お申込みされる方の情報を入力してください。

<ご入力手順>

- 1 被保険者(対象者)を選択してください。
- 2 性別を選択してください。
- 3 生年月日を選択してください。
- 4 選択後、「シミュレーションへ進む」を選択してください。

04 保障内容を選択・入力



保障内容を選択してください

<ご入力手順>

保障内容を選択してください。
ご希望される特約・保障内容が となっているかご確認ください。
ご希望されない特約は を へ変更してください。
完了したら **詳細を確認する** を押して次へお進みください。
青字および **?** は、関連情報を掲載していますので、ご参考にしてください。

05 見積内容の確認



選択された保障内容と支払保険料をご確認の上、

1 **お申込み手続きへ** をご選択ください。

06 見積内容の確認



誓約・同意事項 を選択。
別画面で内容を確認後、「次へ」を選択してください。

- ✓ 「誓約・同意事項」をご覧になっていただかないと「次へ」は選択できません。
- ✓ 従業員番号(7桁)の左から6桁(半角数字)を入力してください。従業員番号をお持ちでない場合、「000000」(6桁)と入力してください。

07 お申込みの流れ



お客様の情報を入力してください。

<ご入力手順>

- 1 保険契約者名(被保険者名)を入力してください。
- 2 電話番号を入力してください。
- 3 住所を入力してください。
- 4 メールアドレスを入力してください。
- 5 パスワードを入力してください。
※パスワードは、半角英数字記号8~20文字(@,%を除く)で、英字と数字を1文字ずつ以上組み合わせ入力してください。
- 6 ご契約に関する情報についてご確認いただき、項目を選択してください。
完了したら **次へ** を押して次へお進みください。
※メールアドレスの確認のためにメールが届きます。

続きは次のページへ▶

3

▶前ページからの続き



ご入力いただいたメールアドレスに確認メールを送付いたします。
メール本文に記載のURLにアクセスし、あらかじめ設定したパスワードを入力してください。
完了したら **次へ** を押して次へお進みください。

ご職業についてご入力いただきます。

<ご入力手順>

それぞれの告知質問をご確認のうえ、 を付けてください。
完了したら **次へ** を押して次へお進みください。

健康状態についてご入力いただきます。

<ご入力手順>

それぞれの告知質問をご確認のうえ、「はい」「いいえ」のいずれかを選択してください。
完了したら **次へ** を押して次へお進みください。

重要事項説明と意向確認書をご確認ください。

<ご入力手順>

- 1 **契約概要・注意喚起情報・その他重要事項** を選択後、内容をご確認のうえ、同意いただける場合は を付けてください。
- 2 **ご契約のしおり・約款** を選択後、内容をご確認のうえ、同意いただける場合は を付けてください。
- 3 **意向確認書** を選択後、内容をご確認のうえ、同意いただける場合は **この内容は私の意向に沿っています。** を押して次へお進みください。
- 4 完了したら **次へ** を押して次へお進みください。

最後にお申込み内容をご確認いただきます。

お申込み内容をご確認の上、
この内容で申込む をご選択ください。

お申込みが完了します。



お問い合わせ、お申込みは

<募集代理店> (アフラックは代理店制度を採用しています)

三井住友トラスト・ライフパートナーズ株式会社

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町3-11-1
TEL 03-5539-6180

「当社」とは引受保険会社のことをいいます。
ご契約について詳しくは「パンフレット」「契約概要」などをご確認ください。
<引受保険会社>

Aflac アフラック

東京第一法人営業部
東京都千代田区丸の内1-6-1 丸の内センタービル19階
TEL.03-6367-3660
URL:https://www.aflac.co.jp