

# 告知事項（お客さま控）

重要事項説明書に記載の「契約概要」「注意喚起情報」を了知し、申し込みの保障内容が自らの加入目的に合致していることを確認し、「個人情報の取り扱いについて」に同意のうえ、保険契約への加入を申し込みます。また本告知内容が事実と相違した場合は、保険契約を解除されても異議ありません。

基本情報			
告知日	2024年02月25日	金融機関名	PayPay銀行株式会社
団信保障プラン	一般団信/ワイド団信	引受保険会社名	クレディ・アグリコル生命保険株式会社
被保険者氏名（漢字）	宗像 尚郎	申込番号	622411242758
被保険者氏名（カナ）	ムナカタ ヒサオ	告知時間	2024年02月25日 09時11分59秒
生年月日	1960年06月27日	性別	男性
借入予定日	2024年03月19日	借入予定金額	2450万円

告知内容	
過去3年以内の健康状態	
告知日より過去3年以内に、下記の病気やそのうたがいで、手術をうけたこと、または2週間以上にわたって、医師の診察・検査（検査結果が「異常なし」の場合を除きます）・治療・投薬・指示（要経過観察を含みます）・指導（産業医による療養の指示・各種指導などを含みます）を受けたことがありますか。 【注】「2週間以上にわたって」とは、転医・転科を含め、初回から最後の受診日・検査日または投薬終了日までの期間のことをいい、その間の回数は問いません。	はい
・狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、高血圧、不整脈、心雑音、リウマチ性心疾患、肺循環疾患、肺性心、心不全 ・脳卒中（脳出血・脳こうそく・くも膜下出血）、脳動脈硬化症、脳動脈瘤 ・統合失調症、うつ病、躁病、躁うつ病、神経症、てんかん、自律神経失調症、アルコール依存症、知的障がい、パーキンソン病、アルツハイマー病 ・ぜんそく、慢性気管支炎、肺気腫、気管支拡張症、肺結核、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、間質性肺炎 ・胃かいよう、十二指腸かいよう、かいよう性大腸炎、クローン病、痔炎（すいえん） ・肝炎、肝硬変、肝機能障がい、肝炎ウイルスキャリア ・腎炎、ネフローゼ、腎不全、のう胞腎 ・白内障、緑内障、網膜（もうまく）の病気、角膜の病気 ・がん、肉腫、白血病、腫瘍（しゅよう）、ポリープ、新生物、異形成、異型上皮 ・糖尿病、脂質異常症（高脂血症）、関節リウマチ、こうげん病、貧血、しはん病、免疫不全症 ・子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣のう腫、乳腺症	
はい	
前項で「はい」とお答えいただいた病気やそのうたがについて、以下から適切なものを全て選択してください。（複数選択可）	狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、高血圧、不整脈、心雑音、リウマチ性心疾患、肺循環疾患、肺性心、心不全、がん、肉腫、白血病、腫瘍（しゅよう）、ポリープ、新生物、異形成、異型上皮
狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、高血圧、不整脈、心雑音、リウマチ性心疾患、肺循環疾患、肺性心、心不全	
病名を選択してください。（複数選択可）	高血圧
高血圧	
1年以内に測定した血圧値（最新の値）がわかりますか。	わかる
わかる	
血圧 最大（上）	120
血圧 最小（下）	84
がん、肉腫、白血病、腫瘍（しゅよう）、ポリープ、新生物、異形成、異型上皮	
病名を選択してください。（複数選択可）	ポリープ
ポリープ	
病名を選択してください。（複数選択可）	大腸（直腸・結腸）ポリープ
大腸（直腸・結腸）ポリープ	

<p>症状経過について、以下から選択してください。</p>	<p>完治ー病气やけが、現在は治療しており、今後の通院・検査・治療の指示や予定のない状態</p>
-------------------------------	--

<p>過去3か月以内の健康状態</p>	
<p>前項の質問で、すでにお答えいただいた以外の病气やけが、指摘についてお尋ねします。告知日より過去3か月以内に医師の診察・検査（検査結果が「異常なし」の場合を除きます）・治療・投薬・指示（要経過観察を含みます）・指導（健康診断の結果、産業医等による療養の指示・各種指導などを含みます）を受けたことがありますか。</p>	<p>いいえ</p>

<p>身体の障がい</p>	
<p>手・足の欠損または機能に障がいがありますか。または、背骨（脊柱）・視力・聴力・言語・そしゃく機能に障がいがありますか。</p>	<p>いいえ</p>

## 【重要事項】

### I. ご加入のお申込みの撤回等について

この保険契約については、取扱金融機関等を保険契約者とする保険契約であり、被保険者となられる方のご加入のお申込みにはクーリング・オフの適用がありません。

### II. 保険料について

この保険契約の保険料は保険契約者が負担します。

### III. 脱退による返戻金について

この保険契約については、脱退による返戻金はありません。

### IV. (一社)生命保険協会の「生命保険相談所」について

この商品に係る指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。

(一社)生命保険協会の「生命保険相談所」では、電話・文書(電子メール・FAXは不可)・来訪により生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。

(ホームページアドレス ; <https://www.seiho.or.jp/>)

なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1か月を経過しても、保険契約者等と生命保険会社との間で解決が見つからない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、保険契約者等の正当な利益の保護を図っております。

### V. 本書のお取扱いについて

この保険は団体保険のため、被保険者さまごとに「保険証券」の発行はございません。したがって、本書ならびに「被保険者のしおり」は大切に保管してください。