

## <お問合せ番号確認手順>

※事前に「**申込内容控**」をご用意ください

- ①右上に記載している「No. ●」の**3桁の番号**を確認してください。
- ②右下に記載している数字の**末尾6桁の番号**を確認してください。
- ③上記「①」と「②」を組み合わせた9桁の番号が、お客さまのお問合せ番号になります。

お問合せ番号（例）

147 149999

### 申込内容控

ご提案させていただいておりますご契約の「申込内容」はつぎのとおりです。

#### 【申込内容】

保険契約者	住友 太郎 様	昭和64年 1月 1日生
被保険者	住友 太郎 様	昭和64年 1月 1日生 契約年齢 36歳 男性 (満年齢方式)
保険種類	3年ごと配当付特約組立型保険 「プライムフィット 未来デザイン1UP SP Vitality」	

種類	保険金額（円）	保険期間	払込期間	初回払込保険料
生活障害収入保障特約(23) 遞減型 基本年金額	▽ 1,800,000	65歳まで	65歳まで	初回保険料合計 21,779 円 ※上記保険料+利用料 22,659 円
生活障害保障充実特約(23)	▽			
就労不能・介護保障充実給付金額	200,000	65歳まで	65歳まで	払込回数 年 1 2 回
継続入院収入サポート特約 継続入院給付金額 *▽	300,000	10年間	10年間	
収入保障特約(18) 遞減型 基本年金額	▽ 1,200,000	65歳まで	65歳まで	払込経路 クレジットカード
認知症保障特約 基本保険金額	▽ 2,000,000	終身	終身	
特定重度生活習慣病保障特約	*▽ 1,000,000	10年間	10年間	
災害割増特約	▽ 5,000,000	80歳まで	80歳まで	
傷害特約 本人型	▽ 5,000,000	80歳まで	80歳まで	
傷害損傷特約(04)	*◎ 50,000	10年間	10年間	
総合医療特約 180日型	*▽ 日額 10,000	10年間	10年間	
入院保障充実特約(09) 入院保障充実給付金額 *▽	100,000	10年間	10年間	
成人病入院特約(09) 180日型	*▽ 日額 5,000	10年間	10年間	
がん入院特約(09)	*▽ 日額 5,000	10年間	10年間	
特定3疾病重症保障特約 特定3疾病保険金額 *▽	1,000,000	10年間	10年間	
がん薬物治療特約 がん薬物治療給付金額 *▽	100,000	10年間	10年間	
新先進医療・患者申出療養特約(通算支払限度額)*▽	20,000,000	10年間	10年間	

- ・被保険者の契約後の年齢が65歳となる年単位の契約応当日を普通保険約款に定める指定日とします。
- ・生活障害収入保障特約(23)および収入保障特約(18)の年金支払期間は、契約日以降1年経過ごとに、第1保険年度の最大年金支払期間および年金支払期間29年(29回)から1年ずつ減らした期間となります。ただし、最低5年(5回)は保証します。
- ・保険契約者代理人を指定のうえ申し込まれた場合、保険契約者代理特約を付加します。
- ・被保険者代理人を指定のうえ申し込まれた場合、被保険者代理特約を付加します。\*印のある特約は自動更新特約を付加します。
- ・◎印の特約に「特約の解約返戻金に関する特約」を付加します。▽、◎印の特約に解約返戻金はありません。
- ・保険料払込免除特約(15)【総合型】を付加します。
- ・リビング・ニーズ特約を付加します。
- ・健康増進乗率適用特約(第1保険年度の健康増進乗率85%・所定の特約に適用)を付加します。
- ・Vitality健康プログラム(標準プラン)の利用を別途申込みしています。(利用料 月額880円(税込)・クレジットカードによるお払込み)

#### ご留意いただきたい事項

\*本契約には、解約された場合のお支払いはありません。

「設計書(契約概要)」・「注意喚起情報」・「ご契約のしおり-定款・約款」とともに申込内容をご確認ください。  
なお、被保険者の健康状態等により、お申込みをお受けできない場合やお申込みの内容を変更いただく場合があります。  
ご契約の確定した内容は、ご契約をお引き受けした後にお送りする「保険証券」ならびに同封帳票のとおりとなります。

M120-2303-3

担 A 3460000,149999 住友 花子