

連絡カード

●お客さま情報をご記入ください。

お客さま情報	フリガナ	性別	生年月日	
	お名前	男 女	年	月 日 (満 歳)
	フリガナ			
	連絡先住所	〒 ※マンション・アパート名までご記入ください。		
	電話番号	自宅連絡先 :	日中の連絡先 :	
勤務先				
	部署名		社員番号	

●ご家族さま情報をご記入ください。(ご家族さまの保障もご希望の場合)

ご家族さま情報	フリガナ	性別	生年月日	続柄
	お名前	男 女	年 月 日 (満 歳)	配偶者 子 (その他:)
	フリガナ	性別	生年月日	続柄
	お名前	男 女	年 月 日 (満 歳)	配偶者 子 (その他:)

個人情報の取扱いについて ご提出いただいた連絡カードにより頂戴したお客さまの個人情報に基づき、お客さま情報を各種保険商品やサービスのご案内・ご提供のために利用することがあります。

●ご希望の項目に☑をご記入ください。

ご相談内容	<input type="checkbox"/> 保険加入希望	<input type="checkbox"/> 見積希望	<input type="checkbox"/> 相談希望
-------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

●ご希望の基本保障プラン・オプションに○印をご記入ください。

① 主契約・ガン入院給付金日額 5,000円	② 主契約・ガン入院給付金日額 1万円	+	○ ガン退院療養給付特約 (無解約返戻金型)(18)
基本保障プラン ※いずれかを必ずご選択ください。			○ ガン死亡保障特約 (無解約返戻金型)(18)
			オプション ※追加をご希望の場合、ご選択ください。

生命保険契約のご検討に際しては、必ず「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

三井住友海上あいおい生命保険株式会社

ご相談・お申込先

MS&AD INSURANCE GROUP

〒104-8258 東京都中央区新川2-27-2
 お客さまサービスセンター TEL:0120-324-386(無料)
 受付時間 月～金 9:00～18:00 土 9:00～17:00(日・祝日・年末年始を除きます)
<https://www.msa-life.co.jp>

[MS]B2917 [AD]92-917 10,000 2020.01.06 (改一) 62 2020-A-0028(2020.7.2)

立ちどまらない保険。

三井住友海上あいおい生命

MS&AD INSURANCE GROUP

☐座振替扱・クレジットカード扱・団体B扱

2020.7



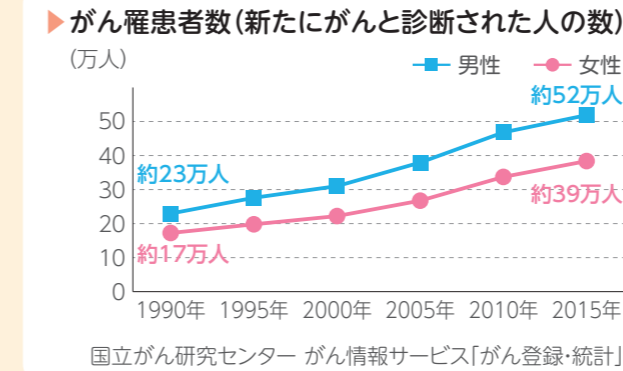
ガン保険スマートのご案内

※「&LIFE ガン保険スマート」は「ガン保険(無解約返戻金型)(18)無配当」の販売名称です

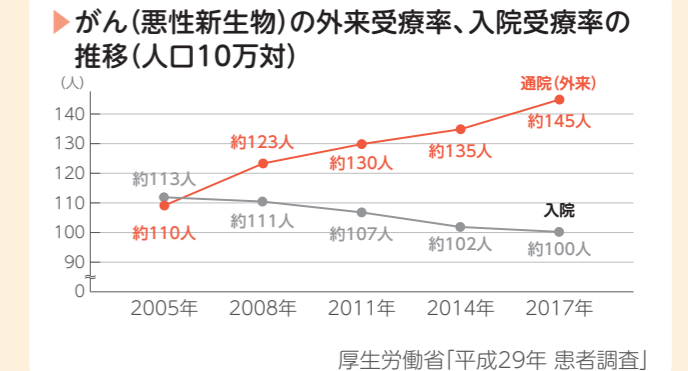
ガンの診断・入院・手術・抗ガン剤治療・通院治療等をしっかりサポート

ご存知ですか ガンの現状

●ガンにかかる人は増加しています



●ガンは通院しながら治療することが増えています



●医療技術の進歩などにより、ガンの治療方法は多様化しています

ガンの種類や進行度に応じて、さまざまな治療方法を組み合わせ、その人に合った治療が行われます。

<p>手術</p> <p>体から「ガン」を切除する</p>	<p>放射線治療</p> <p>「ガン」を放射線によって破壊する</p>	<p>化学療法</p> <p>薬剤(抗ガン剤)等を使って治療する</p>
-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

&LIFE ガン保険スマートは、
ガンの治療に一生涯備えることができます。

特徴

- ① 多様化するガン治療に備えることができます**
 - 多様化するガン治療(手術・放射線治療・抗ガン剤治療等の化学療法)、ガンの通院治療に備えることができます。
 - 上皮内ガンも同額保障します。
- ② ガンと診断確定されたとき(再発・転移による入院を含む)、一時金をお受け取りいただけます**
 - ガン診断給付特約(無解約返戻金型)(18)を付加することにより、まとまった資金(一時金)をお受け取りいただけます。
- ③ 入院・手術を繰り返しても安心です**
 - ガン入院給付金とガン手術給付金には、支払限度日数・回数の制限がありません。
- ④ 告知書のご提出のみでお申込みいただけます**
 - 健康状態に関する告知(3項目)について、すべて「いいえ」であればお申込みいただけます。
 - ※お申込みいただける場合でも、申込歴や給付金支払歴等によっては、お引き受けできない場合があります。



&LIFE ガン保険スマートは、診断から入院、手術や通院まで、治療の段階に合わせた保障を準備することができます

基本保障プラン	主契約：&LIFE ガン保険スマート 保険期間・保険料払込期間：終身 特約：ガン先進医療特約(無解約返戻金型)(18) ガン診断給付特約(無解約返戻金型)(18) ガン治療通院給付特約(無解約返戻金型) 抗ガン剤治療給付特約(無解約返戻金型)(18)			ガン入院給付金日額 5,000円		ガン入院給付金日額 1万円				
	主契約	入院	ガン(上皮内ガンを含む)で入院されたとき	日帰り入院 ^{注1} から保障 支払限度日数無制限	ガン入院給付金	入院5日目まで 一律 2.5万円	入院6日目以降 1日につき 5,000円	入院5日目まで 一律 5万円	入院6日目以降 1日につき 1万円	
基本保障プラン 特約	手術	ガン(上皮内ガンを含む)で手術を受けられたとき	支払回数無制限	ガン手術給付金	1回につき 10万円 ガン入院給付金日額の20倍	1回につき 20万円 ガン入院給付金日額の20倍				
	先進医療	ガン(上皮内ガンを含む)で先進医療を受けられたとき ^{注2}	保険期間通算 2,000万円 まで ガン先進医療特約(無解約返戻金型)(18)	ガン先進医療給付金	先進医療にかかわる 技術料・交通費・宿泊費^{注3}		先進医療にかかわる 技術料・交通費・宿泊費^{注3}			
	診断確定	ガン(上皮内ガンを含む)と診断確定されたとき、およびその後1年以上を経過してガンにより入院されたとき ^{注4}	1年に1回を限度に何度でも保障 ガン診断給付特約(無解約返戻金型)(18)	ガン診断給付金	一時金として 50万円 [ガン診断給付金額50万円の場合]	一時金として 100万円 [ガン診断給付金額100万円の場合]				
	通院	ガン(上皮内ガンを含む)の治療のために通院されたとき ^{注5}	入院の有無を問わず保障 ガン治療通院給付特約(無解約返戻金型)	ガン治療通院給付金	5,000円 × 通院日数		1万円 × 通院日数			
	抗ガン剤治療	ガン(上皮内ガンを含む)の治療のために抗ガン剤治療を受けられたとき ^{注6注7}	入院の有無を問わず通算 120月 を保障 抗ガン剤治療給付特約(無解約返戻金型)(18)	抗ガン剤治療給付金	5万円 × お支払事由に 該当する月の月数 [抗ガン剤治療給付金月額5万円の場合]	10万円 × お支払事由に 該当する月の月数 [抗ガン剤治療給付金月額10万円の場合]				

プラス さらに特約を付加することで、保障を充実させることができます。

オプション 特約	退院	ガン(上皮内ガンを含む)で20日以上 の入院後、退院されたとき ^{注8}	退院されたとき一時金をお支払い ガン退院療養給付特約(無解約返戻金型)(18)	ガン退院療養給付金	1回につき 10万円 ガン入院給付金日額の20倍	1回につき 20万円 ガン入院給付金日額の20倍		終身保障
	死亡・ 高度障害	ガン(上皮内ガンを含む)で死亡されたとき、約款所定の高度障害に なったとき	万一のときも保障 ガン死亡保障特約(無解約返戻金型)(18)	ガン死亡保険金 ガン高度障害保険金	一時金として 50万円 [ガン死亡保険金額50万円の場合]	一時金として 100万円 [ガン死亡保険金額100万円の場合]		

注1 日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいい、入院基本料の支払有無等を参考にして判断します。
 注2 先進医療の保障は、医療技術、医療機関および適応症等によってはお支払対象とならないことがありますのでご注意ください。
 注3 宿泊費は1泊につき1万円を限度とします。
 注4 ガン診断給付金が支払われることとなった診断確定日または最終の入院の開始日からその日を含めて1年以内に、再度ガン診断給付金のお支払事由に該当した場合には、ガン診断給付金はお支払いできません。
 注5 次の期間(支払対象期間)中の通院が対象となります。
 ・ガン給付責任開始期以後に初めてガンと診断確定された日からその日を含めて5年間
 ・最終の支払対象期間が満了した日の翌日以後に次の①～④のいずれかに該当した日からその日を含めて5年間 ①ガンが再発したと診断確定されたとき ②ガンが他の臓器に転移したと診断確定されたとき ③ガンが新たに生じた診断確定されたとき ④ガンの治療を目的として入院されたとき
 ※通院には往診・訪問診療等、医師が治療のために被保険者の居宅等を訪問したときを含みます。
 ※検査や経過観察のための通院、美容上の処置による通院、治療処置を伴わない薬剤・治療材料の購入・受取りのみの通院、ガンの治療に伴い生じた合併症の治療のための通院等はガン治療通院給付金のお支払対象外です。
 注6 同一の月に2回以上抗ガン剤治療をされた場合は、その月の最初に受けた抗ガン剤治療がお支払対象となります。
 注7 抗ガン剤治療給付金のお支払いは、お支払事由に該当する月を通算して120月を限度とします。
 注8 ガン退院療養給付金が支払われた最終の入院の退院日からその日を含めて30日以内に、再度主契約のガン入院給付金が支払われる入院を開始した場合、その入院については、ガン退院療養給付金をお支払いできません。

●ガンに関する保障の開始(ガン給付責任開始期)は責任開始日からその日を含めて90日を経過した日の翌日(91日目)からとなります。
 ●特約(オプション)のみのご契約はできません。
 ●上記のご契約例の他にも、お客さまのニーズに合わせて主契約・特約を組み合わせることができます。
 ●保険料払込期間中に解約された場合は解約返戻金はありません。ただし、保険料払込期間が保険期間より短いご契約において、保険料払込期間満了後、すべての保険料をお払込みいただいている場合のみ、解約返戻金(ガン入院給付金日額の10倍)をお受け取りいただけます。特約には保険期間を通じて解約返戻金はありません。

上記 基本保障プラン の保険料例(月払/口座振替扱・クレジットカード扱・団体B扱)

契約年齢	ガン入院給付金日額 5,000円		ガン入院給付金日額 1万円	
	男性	女性	男性	女性
30歳	1,936円	2,100円	3,785円	4,113円
40歳	2,656円	2,740円	5,226円	5,394円
50歳	3,870円	3,372円	7,653円	6,656円
60歳	5,700円	4,077円	11,313円	8,068円
70歳	7,437円	4,858円	14,788円	9,629円

※上記保険料はオプションの特約保険料を含んでいません。

詳しい資料をご希望の方は裏面のご相談・お申込先までお気軽にお問い合わせください。