

## 募集期間:2024年7月1日(月)~ 2024年7月12日(金) お手続可能時間:月曜日~土曜日の6:00~24:00

※この契約は自動継続方式を導入しています。 前年のご加入内容と同内容で継続する場合には、お手続きは不要です。

お手続きに際してのお願い

事前に「ゴルファー保険2024」のパンフレットをご確認・ご理解いただいた うえでお手続きください。

【注意事項】必ずお読みください。 【お手続きについてのご説明】	•••••• P 1
1.お手続き開始画面	•••••• P 2
2.新規加入のお手続き	•••••• P 3
3. ご加入内容変更のお手続き	•••••• P11
4.脱退(解約)のお手続き	•••••• P20
5. 自動継続確認のお手続き	•••••• P28

【取扱代理店】パナソニック保険サービス株式会社

## <u>【注意事項】必ずお読みください。</u>

今回募集している団体ゴルファー保険2024にご加入いただける方は、「対象労働組合一覧」 記載の労働組合がある事業場の役員・従業員(組合売掛けで控除が可能な方)のみです。

対象労働組合一覧				
パナソニックインダストリー労組	パナソニックエレクトリックワークス労組			
パナソニックアプライアンスユニオン	パナソニックエナジー労組			
パナソニックコーポレートユニオン	パナソニックオートモーティブシステムズ労組			
パナソニックハウジングソリューションズ労組	パナソニックエンターテインメント&コミュニケーション労組			
パナソニックエアコン・コールドチェーンユニオン	パナソニックエコシステムズ労組			
パナソニック産機システムズ労組	パナソニックAP空調冷設機器労組			
パナソニックインフォメーションシステムズ労組	パナソニックITSフレンドシップユニオン			
パナソニック健保労組	パナソニックサイクルテックユニオン			
パナソニックアドバンストテクノロジー労組	パナソニックシステムネットワークス開発研究所労組			
パナソニックシステムデザイン労組	パナソニックプロダクションエンジニアリング労組			
パナソニックデバイスコンポーネント労組	パナソニックコネクト労組			
パナソニックライティングデバイス労組	パナソニックデバイスSUNX竜野			

## お手続きが必要な方 ○新たにお申込みされる方 ○ご加入内容を変更される方 ○脱退(解約)される方 ※自動継続方式のため、脱退(解約)手続きをしなかった場合、 前年同条件で自動的に継続されます。

ログインすると次の画面が表示されます。



) ロク	ブイン後の	ロトップページ	にて、	→ 加入内容明全および 甲込于452		をクリックします
パナソニ	ックグルーフ	プ ゴルファー保険	t _11	山口容照会	内 🔄 重要事項説明	お問い合わせ先 終了する
<ul> <li>パナソニ</li> <li>*本制度は</li> <li>*この面目</li> <li>団体保険ネ</li> <li>すでにご加前年同条件</li> <li>※手続きを</li> </ul>	シクグループ パナンニックホール す保険の特徴を説 いり募集システムイ いえされている方も行 キでご加入の場合、 総て(今回の入力	ゴルファー保険 ディングス株式会社がご案F 明したものです。詳細はバン へようこそ。このシステムで「 補償の追加・変更を行ってい」 手続きは不要です。 内容をキャンセル)する場合」	内する制度です。 フレットをご覧くださ は、団体保険へのご ただけます。 は、画面右上の[終	い。 加入手続きをネットでイ 了するボタンをクリックリ	テっていただくことがす して画面を閉じてくださ	前回ログイン日時 2024/02/28 13:3 I能です。新たなお 申込はもちろん い。。
各種メニュー	−のご案内	_				_
→ al	品案内	商品(ゴルファー保 険)の概要をご案内し ます。	→ 加入内 申込手	容照会および 続き	新規にご; さ、前年こ とう回継 び申込手; また、申返 されますの	加入される方は新規申込手続 「加入の方は前年の加入内容 続される契約内容の確認およ 続き(追加・変更)ができます。 シ手続き後はその内容が表示 )で、申込内容の確認が可能
					です。	
保険期間	2024年10月1 (注)翌年度も引 容の適用となりま	日午前0時から2025年10月 ぎ続きご加入の場合、本年度 です。	]1日午後4時までの 夏の加入内容の適用	01年間 間は2025年9月30日4	です。 F後12時までとし、翌	日午前0時から翌年度の加入内
保険期間	2024年10月1 (注)翌年度も引 容の適用となりま 2024年7月12	3午前0時から2025年10月 き続きご加入の場合、本年度 す。 3(金)	31日午後4時までの 飯の加入内容の適用	)1 年間 別ま2025年9月30日4	です。 F後12時までとし、翌	日午前0時から翌年度の加入内

(2)加入内容照会画面で前年未加入の場合は「現在ご加入いただいている商品はありません。」と表示されます。

確認したら、  →次へ  をクリックします。	
パナソニックグループ ゴルファー保険 □加込内容照会 □商品案内	「重要事項説明」「あ問い合わせ先 終了する
] ご加入にあたって $\rightarrow$ 2 補償内容の入力 $\rightarrow$ 3 重要事項のご説明 $\rightarrow$ 4 加入内	3客の確認 / 完了
加入内容照会 → お客さま情報の入力 → 商品の選択	
← 戻る場合は、ブラウザの戻るボタンではなく、画面にある[戻る]ボタンをご利用くたてい。	前回ログイン日時 2024/02/28 13:41:38
加入内容照会	
現在ご加入いただいている商品はありません。	
[次へ]ボタンをクリックしてください。	
	← 戻る →次へ
□ 個人情報保護宣言(ブライ)	<u>「シーポリシー)</u> 🗖 金融商品勧誘方針 🚺 サイト利用規約
No.PRZIUI Copyright (c) 2003 Mitsu Copyright (c) 2009 Mitsu	ui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved. ui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

1 こ加入にあたって       → ②▲相国内容の入力       → ③ 重要事項のご説明       → ④ 加入内容の確認 / 京ゴ         加入内容思会       力容之主情報の入力       → 商品の選択         #ED77.0日       RS4号台は、ブラウザの良るホタンではなく、画面にある信奏らボタンをご利用ください。         #ED77.0日       SS2支ま情報の入力         リアのた容支ま(お手続されている方ご本人)に関する自ちご確認がださい。         素売されている内容が与なる場合は、修正ださい。         素売されている内容が与なる場合は、修正ださい。         素売されている内容が与なる場合は、修正ださい。         素売されている内容が与なる場合は、修正ださい。         素売されている内容が与なる場合に、それてください。         (金) 適用になり(デリンマン・         キャロ         (金) 空かせ信         (本目的) 日午前の時から2025年10月1日午後4時までり1年間 (金) 富生食う(日まさこmAの場合、本年度の加入内容の通知を2025年9月30日午後12時までとい、翌日午前の時から翌年度の)         中込人氏名       全角か分力す(例:シワータロ2) ・などそのの間に全有スペースを入れてください。         「空びる 空のう       生月日(牛月(牛肉炊空)         生月日       生月日(牛肉炊空)         ・などさめの間に全有スペースを入れてください。         「空びる 空のう       生月日(牛肉炊空)         「空びる 空のう       中なし         「市気」(日本)       年年(空) 月日)         「市気」(日本)       中国)・ただき、あ手続きを完てさせてださい。         「市気」       小方明を確認いただき、あ手続きを完てさせてださい。         「市気」       小方明を確認いただき、あ手続きを完てさせてださい。         「一日本情報のみ返しいただき、る着合は下の(個人情報の 数扱いに同意するとざいたい、ちゃっをクリックいてきょ       い、         「山情報の)取扱いについて       しいただいたがっないただりる場合は下の(個人情報の)取扱いについて         「山情報の)取扱いについて       しいただける場合は、ただいたがっないただいたがっないたったがするは、	パナソニックク	ブループ ゴルファ	一保険	口加入内容照会	□商品案内	■重要事項説明 ■お	問い合わせ先 終了
AA内容累会 → お客さま情報の入 → 商品の選択     EBE クイビサ シ の の の の の の の の の の の の の の の の の の	] ご加入にあたっ	て → 2 補償内容の	入力 → 3 重要	事項のご説明 →	4 加入内容	その確認 / 完了	
	加入内容照会 →	ち客さま情報の入力 → 商	商品の選択				
<ul> <li>▲ 図る (日本、クワノの使いたくればべ、自由にののになり、クレビレビン()</li> <li>お客さま情報の入力 以下のお客さま(あ手続きれている方ご本人)に関する項目をご確認べたさい。 素示されている内容が異なる場合は、修正べさい、 素示されている内容が異なる場合は、修正べさい、</li> <li>素がれている内容が異なる場合は、修正べさい、</li> <li>本スフムを指しめてご利用になる方(ブランクとなっています)は、新たにご人力をお願いいたします。</li> <li>また、<u>一個人情報の取扱いに同時から2025年10月1日午後4時まで01年間</u> (注)翌年度5月(2015年)を読む、本年度の加入内容の適用42025年2月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度の力 第の適用となります。</li> <li>単込人氏名 全角かのカナ(例:ミツイ タロワ) ・ 生たと名の間に全角スペースを入れてください。</li> <li>単辺スミタロク</li> <li>生年月日 生年月日(半月放空) (下成・)2 年 年月(半月放空)</li> <li>年年月日(半月放空)</li> <li>年年月日(半月放空)</li> <li>年年月日(半月放空)</li> <li>年月日(半月放空)</li> <li>年(2)月2日</li> <li>日 くたさい。申込人氏名 必須項目です。</li> <li>(注) 容えま情報のみ変更される方も、ご加入内容を確認いただき、あ手続きを完了させてください。</li> <li>・</li> <li>(上) 留人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません、「個人情報の取 いて」をよくお読みいただき、同意していただけるに場合は 当システムをご利用できません、「個人情報の取 いて」をしたの読みいただき、同意していただける場合は 当りステムをご利用できません、「個人情報の取 いて」をしたの読みいただき、同意していただけるに同意するほ差提供後、「次へ」ボタンをクリックしてくい。</li> </ul>	<b>三</b> 五場	今け ブラウザの 戻るずか	でけたく 両面にある[同	えばかったご利田/	ださい		前回ログイン日時 2024/02/28
お客さま 信報の入力         以下のあ客さま (あ 手続きされている方ご本人)に関する 18 をご確認いたさい、 表示されている内容が 異なる場合は、修延 (だえい、 ホンテン 42 はりのごうかりたなう (ブランクたなう ています)は、新たにご人力なお 願いにに見意する)にチェックを入れて、じ次へボタンを てくさい。         「保険期間       2024年10月1日午前0時から2025年10月1日午軽4時まで 11年間 (注) 翌年 28 (日間に登場)ただき、同意) たごうする)         「保険期間       2024年10月1日午前0時から2025年10月1日午軽4時まで 11年間 (注) 翌年 28 (日間に登場) (月): 1000 過点は、本年度の加入内容の 適用は 2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度のか 音の 適用になります。         「単込人氏名       全角力分力す(例): ミッイ タロワ) ・ 位と名の間に全角スペースを入れてください。 [シガスを 300]       や中内の項目を入力し ください。申込人氏名 必須項目です。         生年月日       生年月日(牛肉数字) 一度成 (2) (第 年夏) (例: セック タロワ)       く位と名の間に全角スペースを入れてください。         「「取えを 300]       中国       ください。申込人氏名 必須項目です。         「「取入」「タロク」       (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	← 戻る				,		
<ul> <li>以下のお客さま(あ手続きされている方ご本人)に関する)目をご確認べださい。</li> <li>表示されている内容が異なる場合は、修正だされ。</li> <li>キンスとおはのだごすれ用になる方(ブランクどなっています)は、新たにご人力をお願いいたします。</li> <li>また、「個人情報の取扱いについてをご確認いただき、同意いただける場合は【個人情報の取扱いに同意する】にチェックを入れて、「次へ)ボタンを てください。</li> <li>保険期間 2024年10月1日午前の時から2025年10月1日午後4時までり1年間 (注)翌年度も7日終まご 加入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前の時から翌年度の力 空の適用だいます。</li> <li>中込人氏名 全角力が力ナ(例:ミツイ タロウ) ・位と名の間に全角スペースを入れてください。 医切え タロウ</li> <li>生年月日 生年月日(牛肉放字) (平成・2 年 2 月 2 日</li> <li>午令</li> <li>ア成・2 年 2 月 2 日</li> <li>年令</li> <li>ア成・2 年 2 月 2 日</li> <li>(注)認定です。</li> <li>(注)認定です。</li> <li>(注)認定です。</li> <li>(注)図人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません。「個人情報の取 ついてきなくお読みいただき、同意していただける場合は下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、「次へ)ボタンをクリックしてく い。</li> </ul>	お客さま情報	の入力					
<ul> <li></li></ul>	以下のお客さま(お	手続きされている方ご本人)	)に関する項目をご確認 士	ください。			
また、「 <u>個人情報の取扱いについて</u> をご確認いただき、同意いただける場合は[個人情報の取扱いに同意する]にチェックを入れて、[次へ)ボタンを てください。     「     「(注)翌年度も引じまざこかし、の場合、本年度の加入内容の通用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前の時から翌年度のカ 字の通用となります。     「は)ご要子度も引じまざこかし、の場合、本年度の加入内容の通用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前の時から翌年度のカ 字の通用となります。     「     「(注)翌年度も引じまざこかし、の場合、本年度の加入内容の通用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前の時から翌年度のカ 字の通用となります。     「 「たさるの時に全角スペースを入れてください。 「ア成マ」2 年 [2 月 2 日 年令 住別     「男は、「夏」2 年 [2 月 2 日 年令 住別     「男性 〇女性 所属名     全角カタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンブ)     「     住」まできま情報のみ変更される方も、ご加入内容を確認いただき、お手続きを完了させてください。     「個人情報の取扱いに同意していただける場合は下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ)にタンをクリックしてく い。     「     個人情報の取扱いにこついて	表示されている内 ネシステムをはじめ	客が異なる場合は、 修正くだ。 ってご利用になる方(ブランク。	さい。 となっています」は、新ナ	こにご入力をお 願い	いたします。		
(大たさい。         (保険期間)       2024年10月1日午前0時から2025年10月1日午後4時まで01年間 (注)型生産も5[悠然ぎご加入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度のカ 空の適用となります。         申込人氏名       全角力分力ナ(例:ミツィ タロウ) ・岐と名の間に全角スペースを入れてください。         「聖女之の間に全角スペースを入れてください。       PRのの項目を入力し (ださい。申込人氏名)         「空びこ 年日日(半角数字)       (たさい。申込人氏名)         「座衣 2       年2         「座衣 2       年2         「一方方」       (日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本	また、 🗖 <u>個人情報</u>	の取扱いについて をご確認	別いただき、同意いただ」	ける場合は[個人情報	服の取扱いに同	意する]にチェックを入	れて、[)次へ]ボタンをクリ
保険期間       2024年10月1日午前0時から2026年10月1日午後4時まで01年間 (注)翌年度も引き続きご加入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度のカ 容の適用たなります。         申込人氏名       全角カタカナ(例:ミツイ タロウ) ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。 [シリスミ タロウ       枠内の項目を入力し ください。申込人氏名         生年月日       生年月日(半角数字) (平成 又 ② 年 ② 月 ② 日       ください。申込人氏名         年令       必須項目です。         作成       の男性 〇女性         所属名       全角カタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンブ)         (注)       個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できれせん。「個人情報の取 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下の[個人情報の取扱いに同意する)を選択後、「次へ」にタンをクリックしてくい。         個人情報の取扱いについて       個人情報の取扱いについて	( 281).</th <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>						
保険期間       2024年10月1日午前0時から2025年10月1日午後4時まで01年間 (注)翌年度も引きば意ごた加入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度のカ 空の適用となります。         申込人氏名       全角力分力ナ(例:ミツイ タロウ) ・     ・     ・							
	保険期間 2024						
申込人氏名          全角力分力ナ(例:ミツイ タロウ)         ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。         にツスミ タロウ           枠内の項目を入力し         ください。申込人氏名         ・ださい。申込人氏名         ・ださい。申込人氏名         ・びつ         ・ロッシュー         ・ロッシュ         ・ロッ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッシュ         ・ロッ         ・         ・         ・	(注) 33	年10月1日午前0時から20 1年度も引き結ぎごかりの提	25年10月1日午後4時 会 末矢度の加込中窓	まで101年間 の適用は0005年c	日つつ口ケ後10	아버물 ~~ ~~ ~~ ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	つ時から羽ケ座のもり
申込人氏名          全角カタカナ(例:ミッイ タロウ) ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。 Eッスミ タロウ           枠内の項目を入力し ください。申込人氏名 がない。申込人氏名 が須項目です。          生年月日       生年月日(半角数字) 平成マ2 年2月2日          なださい。申込人氏名 必須項目です。          年令          の男性 O女性 所属名           の男性 O女性 所属名          ・          金角カタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンブ)          ・          個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は 当システムをご利用でき、せん。「個人情報の取 いて」をよくお読みいただき、同意していただける場合は 下の[個人情報の取扱いに同意する)を選択後、[次へ]ボタンをクリックしてく         い。          ・          個人情報の取扱いについて	(注)翌 容の適	年10月1日午前0時から20 !年度も引き続きご加入の場  用となります。	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容	持てひ1年間 の適用は2025年5	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前	ĵO時から翌年度の加入F
・姓と名の間に至角スペースを入れてくたさい。       枠内の項目を入力しく         「ジスミダロウ       枠内の項目を入力しく         生年月日       生年月日(半角数字)         一一個人情報の取扱いにこついて       ・	(注)翌 容の適	年10月1日午前0時から20  年度も引ぎ続ぎご加入の場  用となります。	125年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容	隷で01年間 の適用は2025年S	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前	ĵO時から翌年度の加入[
生年月日       生年月日(半角数学)         平成 2       年2         年令       必須項目です。         作別       ○男性 ○女性         所属名       全角カタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンプ)         (注)応客さま情報のみ変更される方も、ご加入内容を確認いただき、お手続きを完了させてください。         1       個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は 当システムをご利用できません。「個人情報の取扱いに同意する)を選択後、「次へ」ボタンをクリックしてくい。         □       個人情報の取扱いについて	(注)翌 容の通 申込人氏名	年10月1日午前0時から20 注度64引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 	隷で01年間 の適用は2025年5	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前	ĵO時から翌年度の加入[
エキカロ(キ内放子)       平成 2 年 2 月 2 日       (たさい。甲込人氏名)         平成 2 年 2 月 2 日       必須項目です。         年令       必須項目です。         作別       ○男性 ○女性         所属名       全角カタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンブ)         (注)お客さま情報のみ変更される方も、ご加入内容を確認いただき、お手続きを完了させてください。         ①       個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません。「個人情報の取っしてくい。         ①       個人情報の取扱いに同意していただける場合は下の[個人情報の取扱いに同意する)を選択後、[次へ)ボタンをクリックしてくい。         □       個人情報の取扱いについて	(注) 翌 容の通 申込人氏名	年10月1日午前0時から20 注度を引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・ 姓と名の間に全角: 「SW25」を加力	25年10月1日午後48 合、本年度の加入内容 ソイ タロウ) スペースを入れてくださ	までの1年間 の適用は2025年S	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前	10時から翌年度の加入[ 「 <b>日を入力して</b>
年令       必須項目です。         性別       〇男性 〇女性         所属名       全角カタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンブ)         (注)お客さま情報のみ変更される方も、ご加入内容を確認いただき、お手続きを完了させてください。         【       個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません。「個人情報の取 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下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ)ボタンをクリックしてくい。         【       個人情報の取扱いについて	(注) 翌 容切通	年10月1日午前0時から20 (年度も引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミツスミタロウ たち日口(米金約5	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 ソイ タロウ) スペースを入れてくださ	積で <b>0</b> 1 年間 の 適用は2025年5	9月30日午後12	時までとし、翌日午前	io時から翌年度の加入[ [ <b>目を入力して</b>
	(注) 翌 容の通 申込人氏名 生年月日	年10月1日午前0時から200 注度度も引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 「平成マ)[2	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	转での1年間 の適用は2025年5	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。	iの時から翌年度の加入に i目を入力して 申込人氏名に
「「」     「所属名     「会角りタカナ(例:ホウジンエイギョウスイシンブ)     「     」     「     「     「     「     」     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     「     」     」     「     」     」     」     」     」     「     」     」     」     」     」     」     「     」     」     」     」     」     」     」     」     」     「     」     」     」     」     」     」     」     「     二     「     二     」     」     」     」     」     」     」     」     」     」     」     「     二     「     二     」     」     」     」     」     」     「     二     「     二     」     」     」     」     」     」     」     」     」     」     」     」     「     二     「     二     「     二     」      」	(注) 容0通 甲込人氏名 生年月日 年全	年10月1日午前0時から20 注度を引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 [平成▼] 2	25年10月1日午後48 合、本年度の加入内容 ンイ タロウ) スペースを入れてくださ  で) 日 年 2 月 [2	程での1年間 の適用は2025年5 い。 2 <u></u> 日	9月30日午後12	と時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須百日	iの時から翌年度の加入に 「目を入力して 申込人氏名に 」です。
<ul> <li>         ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>	(注) 容の通 容の通 容の通 容の通 容の通 名 生年月日 年令 林田	年10月1日午前0時から200 注度は引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: 「ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 「平成マ」2	25年10月1日午後48 合、本年度の加入内容 ソイ タロウ) スペースを入れてくださ  ] 年 [2] 月 [2	转での1 年間 の 適用は2025年s	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目	<sup>[0時から翌年度の加入] [目を入力して 申込人氏名に ]です。</sup>
<ul> <li>(注)お客さま情報のみ変更される方も、ご加入内容を確認いただき、お手続きを完了させてください。</li> <li>個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません。「個人情報の取 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下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ)ボタンをクリックしてくい。</li> <li>個人情報の取扱いについて</li> </ul>	(注) (注) (注) (注) (注) (注) (注)	年10月1日午前0時から200 注度を引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 平成マ)2 の男性 〇女性	25年10月1日午後48 合、本年度の加入内容 フペースを入れてくださ  で) 月[2	转での1年間 の適用は2025年5	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目	i回時から翌年度の加入f <b>目を入力して</b> 申込人氏名に iです。
<ul> <li>         個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません。「個人情報の取 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下の「個人情報の取扱いに同意する」を選択後、「次へ」ボタンをクリックしてくい。         </li> <li>         個人情報の取扱いについて     </li> </ul>	(注) (注) (注) (注) (注) (注) (注) (注) (注)  (注) ([]) <td>年10月1日午前0時から200 第月2次ります。 全角力タカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 平成▼)2 ○男性○女性 全角カタカナ(例:ホ</td> <td>25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ  う 9 〕 年 2 月 [2 ウジンエイギョウスイシン</td> <td>Fまでの1年間 の適用は2025年5 い。 2 2 - - フ)</td> <td>9月30日午後12</td> <td>2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目</td> <td>iO時から翌年度の加入  <b> 「目を入力して</b> 申込人氏名に iです。</td>	年10月1日午前0時から200 第月2次ります。 全角力タカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 平成▼)2 ○男性○女性 全角カタカナ(例:ホ	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ  う 9 〕 年 2 月 [2 ウジンエイギョウスイシン	Fまでの1年間 の適用は2025年5 い。 2 2 - - フ)	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目	iO時から翌年度の加入  <b> 「目を入力して</b> 申込人氏名に iです。
<ul> <li>個人情報の取扱いに同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをご利用できません。「個人情報の取ついて」をよくお読みいただき、同意していただける場合は下の「個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ]ボタンをクリックしてくい。</li> <li>□ 個人情報の取扱いについて</li> </ul>	<ul> <li>(注) 部 容の通</li> <li>申込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)は 客さま情報の</li> </ul>	年10月1日午前0時から200 注度も引き続きご加入の場 用となります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミツスミタロウ 生年月日(半角数字 平成 ▼) [2 〇男性 ○女性 全角カタカナ(例:ホ 全角カタカナ(例:ホ	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイタロウ) スペースを入れてくださ 	までの1 年間 の 適用は2025年5 い。 2 日	9月30日午後12	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目	iO時から翌年度の加入 <b> 「目を入力して</b> 申込人氏名に iです。
<ul> <li>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下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ]ボタンをクリックしてくい。</li> <li>□ 個人情報の取扱いについて</li> </ul>	<ul> <li>(注)部 容の通</li> <li>申込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のの</li> </ul>	年10月1日午前0時から200 注度意引き続きご加入の場 一定なります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: 「マガス ダロウ 生年月日(半角数字 平成 ▼) 2 ○男性 ○女性 全角カタカナ(例:ホ なの男性 ○女性 全角カタカナ(例:ホ	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	までの1年間 の適用は2025年5 い。 2 	9月30日午後12 (ださい。	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目	iO時から翌年度の加入 <b> 自を入力して</b> <b> 申込人氏名に</b> <b> iです。</b>
い。 「個人情報の取扱いについて	<ul> <li>(注) 部 客の通</li> <li>申込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報の</li> </ul>	年10月1日午前0時から20 第月となります。 全角力タカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 平成 ▼) 2 ○男性 ○女性 全角カタカナ(例:ホ み変更される方も、ご加入内 限いに同意していただくえ	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	までの1年間 の適用は2025年5 い。 2 2 日 デブ) F続きを完了させてく <b>していただけない場</b>	9月30日午後12 (ださい。 ま合は当システ	2時までとし、翌日午前 枠内の項 ください。 必須項目	10時から翌年度の加入 <b> 「目を入力して</b> 申込人氏名に 1です。 4.。「個人情報の取扱
□ 個人情報の取扱いについて	<ul> <li>(注) 部 容の通 容の通 容の通 容の通 容の通 名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のの</li> <li>①</li> <li>(注)お客さま情報のの</li> </ul>	年10月1日午前0時から20 第月2次ります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミ タロウ 生年月日(半角数字 平成 ▼) 2 の男性 ○女性 全角カタカナ(例:木 そ角カタカナ(例:木 な変更される方も、ご加入内 お読みいただき、同意して	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	までの1年間 の適用は2025年5 い。 2 2 日 - - - - - - - - - - - - - - - - -	9月30日午後12 (ださい。	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 ムをご利用できません 陸選択後、「次へ」式	10時から翌年度の加入「 「目を入力して 申込人氏名に です。 4.「個人情報の取扱し タンをクリックしてくださ
$\frown$	<ul> <li>(注)部 容の通 容の通 容の通 名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のの</li> <li>①いて」をよくい。</li> </ul>	<ul> <li>年10月1日午前0時から200</li> <li>第二方(1)日午前0時から200</li> <li>第二方(1)日午前0時から200</li> <li>第二方(1)日午前0時から200</li> <li>第二方(1)日午前0時から200</li> <li>全角力タカナ(例):ミジ・ 姓と名の間に全角!</li> <li>「三方(1)日</li> <li>「三方(1)日</li> <li>(三)日</li> <li>(三</li></ul>	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	注で01年間の適用は2025年5 の適用は2025年5 い。 2 日 シブ) 手続きを完了させてく いただけない場の取扱 の[個人情報の取扱]	9月30日午後12 (ださい。 そらは 当システ &いに 同意する	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 ムをご利用できませ、 注選択後、「次へ」式	10時から翌年度の加入「 「目を入力して 申込人氏名に です。 ん。「個人情報の取扱し タンをクリックしてくださ
	<ul> <li>(注)部 容の通 容の通</li> <li>申込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のの</li> <li>① 個人情報の買 い。</li> </ul>	年10月1日午前0時から200 注度登引き続きご加入の場 一定なります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 平成 ▼) 2 ○男性 ○女性 全角カタカナ(例:ホ な変更される方も、ご加入内 そのかいただき、同意して 別いについて	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	Fig C 0 1 年間 の 適用は 2025年5 い。 2 2 日 2 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	9月30日午後12 (ださい。	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 ムをご利用できるせん 落選択後、「次へ」ば	10時から翌年度の加入「 「目を入力して 申込人氏名に 1です。 4.。「個人情報の取扱し タンをクリックしてくださ
○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	<ul> <li>(注) 部 容の通 中込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のの</li> <li>① 個人情報の取</li> </ul>	年10月1日午前0時から20 第月となります。 全角力タカナ(例:ミニ ・姓と名の間に全角: ミッスミタロウ 生年月日(半角数字 (平成 ▼) 2 の男性 ○女性 全角カタカナ(例:ホ その変更される方も、ご加入内 な変更される方も、ご加入内 な変更される方も、ご加入内 のなただき、同意して	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	までの1年間 の適用は2025年3 い。 2 2 日 2 5 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7	9月30日午後12 (ださい。 ま合は当システ Quic同意する	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 ムをご利用できません 陸選択後、「次へ」式	10時から翌年度の加入「 「目を入力して 申込人氏名に 1です。 4.。「個人情報の取扱し タンをクリックしてくだる
	<ul> <li>(注) 部 客の通 申込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のい</li> <li>① 個人情報の見 ついて」をよくい。</li> </ul>	年10月1日午前0時から20 第月2公ります。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミッスミ タロウ 生年月日(半角数字 平成 マ) 2 の男性 ○女性 全角カタカナ(例:木 全角カタカナ(例:木 な変更される方も、ご加入内 扱いに同意していただくが お読みいただき、同意して してついて のし、情報の耳	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	までの1年間 の適用は2025年5 い。 2 2 日 2 5 5 5 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7	9月30日午後12 (ださい。	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 4をご利用できません 落選択後、「次へ」ば 扱い(こ同意しなし)	10時から翌年度の加入「 <b> 目を入力して</b> 申込人氏名に 1です。 4.。「個人情報の取扱し タンをクリックしてくださ
Y	<ul> <li>(注) 部 容の通 容の通 字の通 年令</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お客さま情報のの ついて」をよく い。</li> </ul>	年10月1日午前0時から20 第月2公以ます。 全角カタカナ(例:ミン ・姓と名の間に全角: ミツスミ タロウ 生年月日(半角数字 平成 マ) [2 〇男性 〇女性 全角カタカナ(例:木 み変更される方も、ご加入内 R扱いに同意していただくが お読みいただき、同意して してしいて (個、情報の耳	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	注ての1年間の適用は2025年5 の適用は2025年5 い。 2 日 2 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	9月30日午後12 (ださい。 る合は当システ &いに同意する 人情報の取	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 ムをご利用できませ、 注選択後、「次へ」ば 扱い(こ同意しない	10時から翌年度の加入「 目を入力して 申込人氏名に です。
	<ul> <li>(注)部 密づ通</li> <li>申込人氏名</li> <li>生年月日</li> <li>年令</li> <li>性別</li> <li>所属名</li> <li>(注)お 容さま情報のの</li> <li>① 個人情報の取</li> </ul>	年10月1日午前0時から200 第月どなります。 全角カタカナ(例:ミニ ・姓と名の間に全角: ミッスミ タロウ 生年月日(半角数字 平成 ▼) 2 〇男性 〇女性 全角カタカナ(例:ホ み変更される方も、ご加入内 R扱いに同意していただくが お読みいただき、同意して 個、情報の耳	25年10月1日午後4時 合、本年度の加入内容 シイ タロウ) スペースを入れてくださ 	までの1年間 の適用は2025年3 い。 2 2 日 2 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7 5 7	9月30日午後12 (ださい。 ま合は当システ &いに同意する 人情報の取	2時までとし、翌日午前 <b>枠内の項</b> ください。 必須項目 ムをご利用できません 陸選択後、「次へ」式	10時から翌年度の加入「 <b> 自を入力して</b> <b> 申込人氏名に</b> 1です。 4.。「個人情報の取扱し タンをクリックしてくださ

(4)ゴルファー保険の選択欄にチェックを入れ、	→手続開始	を
クリックします。		1

パナソニックグループ ゴルファー保険		商品案内	重要事項説明	お問い合わせ先	終了する
】ご加入にあたって → 2 補償内容の入力 → 3 重要事項	頁のご説明 → Ζ	<b>4</b> 加入内容	の確認 / 完了		
加入内容照会 → お客さま情報の入力 → 商品の選択					
← 戻る 戻る場合は、ブラウザの戻るボタンではなく、画面にある[戻る]	]ボタンをご利用くだる	さい。		前回ログイン日時	2024/02/28 13:41:38
商品の選択					
新規加入したい商品のチェックボックスにチェックを入れ、右下の[手続開始 選択した商品について、順番に手続きいただきます。 	台]ボタンをクリックし⁻	て次に進んで	ください。		
		***	****		
選択欄間面(保険の理想)	;	前年度 加入状況	当年度 手続状況(*	(保険 1)	科(1年分)
□ ゴルファー保険 □ 商品案内 (*2)		未加入	未加入		
*1 お手紙 マフしていない場合は、手続中の状況を表示しています。 *2 募集商。 表示しているご案内は、この保険の特徴を説明したも	ものです。詳しくは 🛯	_ <u>商品案内</u> を	ご覧ください。		
選択欄をチェック 🖌 してください。				← 戻る	→ 手続開始
NoPR1101	□ <u>個人情報保護</u> Copyright (c) 2	<u>単言(フライバシ</u> 2003 Mitsui	<u>'一ボリシー)</u> (二金館 Sumitomo Insuranc	<del>独曲品面透方計</del> e Co.,Ltd All r	<u>サイト利用規約</u> right reserved.
No.PR1101	Copyright (c) 2 Copyright (c) 2	2003 Mitsui 2009 Mitsui	Sumitomo Insuranc Sumitomo Insuranc	e Co.,Ltd All r e Co.,Ltd All r	right reserved.

(5) 被保険者(補償の対象者)の情報を入力し、補償内容を選択します。



(6	)今回加2 ある場合	入する「ゴルファー保険」 合に入力します。	と <u>補償内容が重複する他の保険契約</u> が			
,	パナソニックグル	レープ ゴルファー保険	□加入内容照会 □商品案内 □重要事項説明 □お問い合わせ先 <b>終了する</b>			
	┃ ご加入にあたって	→ 2 補償内容の入力 → 3 重要事	:項のご説明 → 4 加入内容の確認 / 完了			
	ゴルファー保険 → 他の保険加入状況に関する告知					
	← 戻る 戻る場合は	、ブラウザの戻るボタンではなく、画面にある[戻	前回ログイン日時 2024/02/28 13:27:03 る]ボタンをご利用ください。			
1	他の保険加入状	況に関する告知				
	ご加入いただく商品に ・「あり」の場合必ずご	ついて、他の保険のご加入状況を告知ください 入力ください。(ご入力のない場合には、「なし	補償内容が重複する他の保険契約がある場合には			
	• 下記では入力欄が不	足する場合には、 □ <u>お問い合わせ先</u> まで;	「あり」をチェック 🖌 してください。			
「告知	欄」は1から5	まで入力できます。 プねする特に りうえご回答	重要なす すびです。事実と相違する場合は、ご加入を解除し、保険金を (入力 。			
複数	契約がある場合	は、被保険者1名				
につき	告知欄1つにノ	しわしてください。				
· Ř	よ ま す か 。 あ り 」と回 夏数の保 、 約等を告知	「耳耳に床映守でいい、項工床映で含 答した方のみ入力してください。 される場合、告知欄1から告知欄5を切り替えて、	、 人力して · · · · ·			
4	告知欄1 3 カな1	告知欄1				
	告知欄2 入力なし	被保険者氏名	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ) ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。			
4	告知欄3 入力なし	賠責支払限度額•保険金額合計	半角数字 10 万円			
	告知欄4 入力なし					
	告知聞5 入力なし					
No	o.PR2201	重複する契約全ての「賠責式 保険金額」の合計金額を入 (保険種類を問わず、合算し	こ払限度額・ かしてください。 てください。) かはsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved. Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.			

## (7)「重要事項のご説明」を確認します。 (必要に応じて印刷またはデータを保存ください。)

パナソニックグループ ゴルファー保険 「加込内容照会」「商品案内」「重要事項説明」「お問い合わせ先 終7する
】ご加入にあたって → 2 補償内容の入力 → 3 重要事項のご説明 → 4 加入内容の確認 / 完了
重要事項のご説明
前回ログイン日時 2024/02/28 13:27:03 天る場合は、ブラウザの戻るボタンではなく、画面にある[戻る]ボタンをご利用ください。
重要事項のご説明
ご案内する保険に関する重要事項についてご説明しています。[PDFを表示する(重要事項のご説明)]をクリックして、「重要事項のご説明」を加入される前に 必ずお読みいただき、ご加入ください。 よろしければ、[確認しました]のチェックボックスにチェック PDFを表示する(重要事項のご説明) PDFを表示する(重要事項のご説明) L記の内容でよろしければ「確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[次へ]ボタンをクリックしてください。 修正がある場合は[戻る]ボタンをクリックして修正を行ってください。
一確認しました
「重要事項のご説明」を確認したら、 「確認しました」を チェック ↓ してください。 No.PR14

## (8)加入内容の確認をします。

「ご加入内容確認事項」を必ず確認した上で、「お客さま情報」「加入内容」「他の保険契約の加入状況」について正しい内容が入力されているか、入力した内容が正しく表示されているか、を確認します。

加入内容			
! ※印の項目は、ご加入に際して引受 お支払いできないことがありますので	保険会社がおたずねする特に重要な事項(告 ・、十分にご確認のうえご回答(入力)ください。	知事項)です。事実と相違する場合は	、ご加入を解除し、保険金を
保険期間 2024年10月1日午前0時初 (注)翌年度も引き続きご加ノ の適用となります。	から2025年10月1日午後4時までの1年間 入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年:	9月30日午後12時までとし、翌日午前0	時から翌年度の加入内容
お客さま情報			
申込人氏名	·ミツスミ タロウ		
生年月日	平成2年2月2日生	お客さま情報の内容を	確認してください。
年令	満34才 ・年令は保険始期日時点の満年令とな	修正する場合は、	入力内容の修正
性別	男性	をクリックして訂正して	ください。
所属名	TI		
			入力内容の修正
ゴルファー保険			1+中学の终于
被保険者1の加入内容			入JJPJ 谷の修正
被保険者氏名	ミツスミ タロウ	加入内容を確認してく	ださい。
団体との関係	本人	修正する提会け	1 中中容不够正
基本コース	A		入川内谷の修正
保険料(1年分)	3,970円	をクリックして訂正して	くたさい。
			入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知			入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知			入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知			入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知 ※他の保険契約等	あり	他の保険契約の入力	入力内容の修正         入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知 ※他の保険契約等 その1	あり	他の保険契約の入力 修正する場合は、	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名	あり ミツスミ タロウ	他の保険契約の入力 修正する場合は、	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計	あり ミツスミ タロウ 10万円	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         ください。
他の保険の加入状況に関する告知 ※他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計	あり ミツスミ タロウ 10万円	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         ください。         入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計	あり ミツスミ クロウ 10万円 3,970円	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年:	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計 合計保険料(1年分)	あり ミツスミ タロウ 10万円 3,970円	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         人力内容の修正         分)を確認してください。
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計 合計保険料(1年分)	あり ミツスミ タロウ 10万円 3,970円 客確認事項について確認しました」のチェックオ	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年: 5ックスにチェックを入れ、「上記内容で	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         ください。         入力内容の修正         分)を確認してください。
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計 合計保険料(1年分) 上記内容でよろしければ、「ご加入内容 ください。 修正がある場合[入力内容の修正]本:	あり ミツスミ クロウ 10万円 3,970円 客確認事項について確認しました」のチェックオ タンをクリックし、修正を行ってください。	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年: 5ックスにチェックを入れ、「上記内容で	入力内容の修正         入力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         人力内容の修正         分)を確認してください。
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計 合計保険料(1年分) 上記内容でよろしければ、「ご加入内等 ください。。 修正がある場合[入力内容の修正]ボ	あり ミツスミ クロウ 10万円 3,970円 客確認事項について確認しました」のチェックポ タンをクリックし、修正を行ってください。	<b>他の保険契約の入力</b> 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年: <sup>5</sup> ックスにチェックを入れ、LL記内容で て確認しました	入力内容の修正         人力内容の修正         内容を確認してください。         入力内容の修正         人力内容の修正         分)を確認してください。
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計 合計保険科(1年分) 上記内容でよろしければ、「ご加入内容 ください。 修正がある場合[入力内容の修正]本。	あり ミツスミ クロウ 10万円 3,970円 寄確認事項について確認しました」のチェックオ タンをクリックし、修正を行ってください。 ① 1入内容確認事項について の確認事項について確認しました」のの ないたかし、 のでは、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 では、 のでいて、 でので、 のでいて、 でのでは、 のでいて、 でのでいて、 でので、 のでいて、 でのでは、 のでいて、 でのでいて、 でので、 のでので、 のでのでのでのでのでいて、 でのでのでのでので、 のでのででは、 のでのでのでのでのでのでのでのでので、 のでので、 のでのでのでのでのででは、 のでのでのでのでのでので、 のでのでのでのでのでのでのでので、 のでのでのでのでのでのでのでので、 のでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでのでので	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年:	入力内容の修正         入力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         分)を確認してください。
他の保険の加入状況に関する告知 * 他の保険契約等 その1 被保険者氏名 賠責支払限度額・保険金額合計 合計保険料(1年分) 上記内容でよろしければ、「ご加入内容 《定さい。 修正がある場合〔入力内容の修正」本 「ご加入内容確認事項 チェック ↓ してくださ	あり ミツスミ タロウ 10万円 3,970円 寄確認事項について確認しました」のチェックオ タンをクリックし、修正を行ってください。 こつい入内容確認事項について の確認事項について確認しました」のチェックオ なったり、の なの なの なの なの なの なの なの	他の保険契約の入力 修正する場合は、 をクリックして訂正して 合計保険料(1年: スックスにチェックを入れ、LL記内容で て確認しました ました」を	入力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         人力内容の修正         分)を確認してください。         *確定はボタンをクリックして

#### (9)新規加入の手続きは完了です。 (「当年度手続状況」「合計保険料(1年分)」を確認します。)

#### ※募集期間中は何度でも変更が可能です。加入申込内容を変更する場合には、

「3.ご加入内容変更のお手続き」を参照してお手続きください。

パナソニックグループ ゴルフ	ァー <mark>保険</mark>	口加入内容照会	商品案内重要事項	<u>説明</u> □お問い合わ	世先終了する
】ご加入にあたって → 2 補償内容の	の入力 → 3 重要	事項のご説明 →	4 加入内容の確認 /	完了	
加入内容の確認 → お手続き完了			4		
お手続き完了				前回ログイ	ン日時 2024/04/25 13:05:16
お手続きが完了しました。ありがと	さございました。				
募集期間中は何回でも加入内容を変更できま 他の商品の加入手続きを行う場合は画面右下	す。 「の[商品選択へ]ボタンカ	いらお戻りください。			
お手続きを終了する場合は、画面右上の[終了 他のお手続き(他の明細のお手続きを含む)・	「する]ボタンからウィンド」 ご確認を行う場合は、[トッ	ウを閉じてください。 ップページへ]ボタンカ	いら戻り、[加入内容照会お。	よび申込手続き]を遵	観してください。
! 未加入の商品への加入もご検討ください。					
★ホカンの商品				5,280	۳
ご加入済みの商品	_	_	_	_	
商品(保険の種類)		前年度 加入状況	当年度 手続状況	保険料(1年 分)	商品の加入内容
ゴルファー保険		未加入	加入(手続き済)	3,970円	口加入内容照会
合計保険料(1年分)	3,970円	「当年度	手続状況」「合詞	+保険料(1	年分)」
未加入の商品		を確認し	、てください。		
					目印刷する
				商品選択へ	トップページへ
No.PR1601		∟個人情報份 Copyright ( Copyright (	R護宣言(ブライバシーボリシー c) 2003 Mitsui Sumitomo c) 2009 Mitsui Sumitomo	) 🗖 金融商品勧誘力 Insurance Co.,Ltd Insurance Co.,Ltd	5針 <u>ロサイト利用規約</u> All right reserved. All right reserved.

## 3. ご加入内容変更のお手続き



2)加入内容照会 →新規加入/補	会で前年の加入F <sub> 償内容の変更</sub> をクリ	内容と今回継; ックします。	続される内容を確	認し、
※今回継続される内 加入内容が表示さ	容は、自動継続を <sup>2</sup> 5れます。	導入しているため	前年の加入内容と「	司じ
パナソニックグループ	ゴルファー保険	□加入内容照会 □商品額	約 □重要事項説明 □お問い合わせ	<u>せ先</u> 終了する
】ご加入にあたって → 2	補償内容の入力 → 3 重要	事項のご説明 → 4 加	入内容の確認/ 完了	
加入内容照会 → お客さま情報	疑の入力 → 商品の選択			
← 戻る 戻る場合は、ブラウサ	「の戻るボタンではなく、画面にある[]	戻る〕ボタンをご利用ください。	前回ログイン	/日時 2024/04/25 13:05:16
■加入内容照会				目 印刷する
現在ご加入いただいている内容 入商品を追加される場合、またに ない場合は下記「今回継続される (注)[上記内容で全て自動継続 一度お手続きを完了された後、平 ・補償内容の詳細は □ 商品案[ (注)翌年度も引き続き の適用となります。 ゴルファー保険 海保険者1の加入内案	をご確認いただぎ、前年の加入内容 に加入内容を変更される場合には、 ほう内容」にて自動継続加入の取扱い ボタンは初回手続き時のみ表示され 身度お手続きを行う場合は「新規加入 内をご参照ください。 うの時から2025年10月1日午後4時 りご加入の場合、本年度の加入内容(	おりでご継続いただく場合は、 新夏加入/補償内容の変更 とさせていただきます。 ます。 ノ補償内容の変更ボタンからお ノ補償内容の変更ボタンからお	画面右下の[上記内容で全て自動継 ジンをクリックしてください。期限までは 5手続きをお願いいたします。 後12時までとし、翌日午前0時から翌	<ul> <li>(続)ボタン(注)を、加 こお手続きされてい</li> <li>(年度の加入内容</li> </ul>
被体例者100加入的苷				
神戸除せて々	前年の加入内容(満)	期を迎える加入内容)	今回継続される内容	
彼保陳者氏名 団体との関係	ミツスミ タロウ			
基本コース □詳細	A		A	
保険料(1年分)	3,970円		3,970円	
	前年の合計保険料		今回の合計保険料	
合計保険料(1年分)	3,970円		3,970円	
目印刷する				
		← 戻る → 上記内 □個人情報保護宣言(ブ	容で全て自動継続 → 新規加ル ライバシーポリシー) □金融商品は送す	<b>λ/補償内容の変更</b> 計 □ 井 : 1-41用規約
No.PR2101		Copyright (c) 2003 M Copyright (c) 2009 M	itsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd A itsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd A	All right reserved. All right reserved.

(3)「お客さま情報」を入力・修正し、「個人情報の取扱い」に同意したうえで →次へをクリックします。

パナソニックグル	→ ゴルファー保険 □加入内容照会 □商品案内 □重要事項説明 □お問い合わせ先 終了する
] ご加入にあたって	→ 2 補償内容の入力 → 3 重要事項のご説明 → 4 加入内容の確認 / 完了
加入内容照会 → お客	さま情報の入力→ 商品の選択
	前回ログイン日時 2024/02/28 13:27:03
← 戻る 戻る場合は	、ブラウザの戻るボタンではなく、画面にある[戻る]ボタンをご利用ください。
■お客さま情報の入	<i>.</i> л
■ いっし - いっい - いっい - いっし - い - い - い - い - い - い - い - い - い -	ーー ぎされている方ご本人)に関する項目をご確認ください。
表示されている内容が。 本システムをはじめてご	異なる場合は、修正ください。 「利用になる方(ブランクとなっています)は、新たにご入力をお願いいたします。
また、 🗖 <u>個人情報の取</u> てください。	2扱いについて をご確認いただき、同意いんだける場合は[個人情報の取扱いに同意する]にチェックを入れて、[次へ]ボタンをクリックし
保険期間 2024年10	0月1日午前0時から2025年10月1日午後4時までの1年間
(注)翌年度 容の適用と	も引き続きご加入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度の加入内 なります。
申込人氏名	全角力タカナ(例:ミツイ タロウ) ・姓と多の間に全角スペースを入れてください
	<u>צעבי אווי אוויב אווי</u> אוויב אוויב אוויב אוויב אווי
生年月日	生年月日(半角数字)      前年の内容が表示されます。
年令	
生別	0男性の女性 してください。
所庽名	全角カダカナ(例:ホワシンエイキョウスイシンフ)
(注)お客さま情報のみ変	更される方も、ご加人内容を確認いただき、お手続きを完了させてください。
個人情報の取扱い ついて」をよくお読	いこ同意していただく必要があります。同意していただけない場合は当システムをこ利用できません。「個人情報の取扱いに あいただき、同意していただける場合は下の[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ]ボタンをクリックしてくださ
い。 	
□個人情報の取扱い」	
(	
F im	
一個	人情報の取扱いに同意9る」
No.XX100	<b>をチェックしてください。</b> It (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved. It (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.



(5) 被保険者(補償の対象者)の情報を入力し、補償内容を選択します。

こ汪恴		
○被保険者	(補償の対象者) ごと(	こ「変更」のお手続きを行っていただく必要があります。
	〔(補償の対象者)は、· ス提会 パキソニック保険	4名まで入力可能です。 デサービフへご連終お願いいたします
パナソニック	グループ ゴルファー保険	□加入内容照会 □商品案内 □重要事項説明 □お問い合わせ先 <b>終了する</b>
] ご加入にあた・	って $\rightarrow$ 2 補償内容の入力 $\rightarrow$ 3	重要事項のご説明 → 4 加入内容の確認 / 完了
ゴルファー保険・	→ 他の保険加入状況に関する告知	
← <b>戻る</b> 戻る	場合は、ブラウザの戻るボタンではなく、画面に	前回ログイン日時 2024/04/25 13:05:16 こある[戻る]ボタンをご利用ください。
 ■ ゴルファー保	険補償内容の入力	
● 被保険者(補償の	D対象者)の情報を入力し、補償内容を選択し	てください。
被保険者(補償の	)対象となる方)の情報	
以下の各項目を入力	」・選択してください。	
• 複数の 被保険者 • ネット でお 申込 <sup>-</sup>	者を入力される場合、「被保険者1」から「被保障 できる被保険者数の上限は、4名さま迄となっ <sup>-</sup>	<sup>険者4」を切</sup> ・被保険者氏名(全角カタカナ) <sup>ております。</sup>
************************************	<u>5問い合わせ先までご照会くだ</u> さい。 に入力が、表示されますの	・団体との関係・基本コースを ▼ より
必要です。	、込まない]を選	
sop 19		FUCイゴ1個に両手指未少。 ひてください。
<b>波保険者1</b> ● 申し込む	減保険者1 情報の入力	
被保険者		
	被保険者氏名	全角カタカナ(例:ミッイ タロウ) ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。 <b>ミッスミ タロウ</b>
被保	被保険者氏名 団体との関係	全角カタカナ(例:ミッイ タロウ) ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。 ミッスミ タロウ  本人  ✓
被保険者が複	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>数いる場合は</li> <li>内容の入力</li> </ul>	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)         ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。         ミツスミ タロウ         本人         「本人
被保険者が複 選択して入力し	被保険者氏名         団体との関係         図体との関係         改いる場合は         内容の入力         してください。	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)         ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。         ミッスミ タロウ         本人         「本人         「ゴルファー保険 商品案内         B
被保険者が複 選択して入力し	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>図体との関係</li> <li>内容の入力</li> <li>びてください。</li> <li>保険科(1年分)</li> </ul>	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)     ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。 <u>ミツスミ タロウ     </u> 本人     マ      「     ゴルファー保険 商品案内     B     「     保険料試算ボタンをクリックすると、     は知せま マー・ナ
被保険者が複選択して入力は コース選択後	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>図体との関係</li> <li>内容の入力</li> <li>ひてください。</li> <li>保険科(1年分)</li> <li>保険科試算</li> </ul>	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)         ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。         ミッスミ タロウ         本人         「ゴルファー保険 商品案内         B         「保険料試算」ボタンをクリックすると、         試算結果を表示します。
速度   被保険者が複   選択して入力は   コース選択後   をクリックして使	被保険者氏名         団体との関係         団体との関係         認知のる場合は         内容の入力         近てください。         保険科(1年分)         保険科試算         保険料を確認してください。	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)     ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。 <b>ミツスミ タロウ</b> 本人     マ      「     エ      「     エ      「     エ      「     エ      「     エ      「     エ      「     エ      」      「     」      「     」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      」      』      」      』
被保険者が複選択して入力は コース選択後 をクリックして使	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>団体との関係</li> <li>(内容の入力)</li> <li>(研究の)</li> <li>(研究の)</li></ul>	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)     ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。     ミッスミ タロウ     本人     マ     本人     マ     「ゴルファー保険商品案内     B     「     G     R
被保険者が複 選択して入力は コース選択後 をクリックして使	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>団体との関係</li> <li>(内容の入力)</li> <li>(大方内容に間)</li> <li>(大方内容と保険料(1年))</li> </ul>	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)         ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。         マンスミ タロウ         本人         「本人         「ゴルファー保険 商品案内         B         「ごいつ」 保険科試算」ボタンをクリックすると、         武算結果を表示します。         のし込む         ● 申し込まない         違い         ことをご確認いただき、次のお手続きにお進みください。         少) を確認し
被保険者が複選択して入力は コース選択後 をクリックして使	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>団体との関係</li> <li>(内容の入力)</li> <li>(大方内容と保険料(1年))</li> <li>(大方内容と保険料(1年))</li> <li>(日し込む」をチェックしてく</li> </ul>	全角カタカナ(例:ミツイ タロウ)     ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。     マルフマー保険商品案内     マーゴルファー保険商品案内     アーマーマー保険商品案内     アーマーマーの「保険料試算」ボタンをクリックすると、     武算結果を表示します。     マーローローローローローローローローローローローローローローローローロー
被保険者が複 選択して入力は コース選択後 をクリックしても No.PR1201	<ul> <li>被保険者氏名</li> <li>団体との関係</li> <li>図体との関係</li> <li>(内容の入力)</li> <li>(大方内容は、 内容の入力)</li> <li>(保険科(1年分))</li> <li>(保険科試算)</li> <li>(保険科(1年))</li> <li>(保険科(144))</li> </ul>	全角肉タカナ(例:ミツイ タロウ)         ・生と名の間に全角スペースを入れてください。         マンスミ タロウ         本人         「本人         「コルファー保険 商品案内         ●

(6)今回カ ある場	ロ入する「ゴルファー保険 曇合に入力します。	」と <u>補償内容が重複する他の保険契約</u> が
パナソニックク	ブロマンションのション	「加入内容昭会」「商品室内」「「重要事項資明」「「お問い合わせ先」 終 <b>了する</b>
ゴルファー保険 →	他の保険加入状況に関する告知	
<b>← 戻る</b> 戻る場	合は、ブラウザの戻るボタンではなく、画面にある[戻	前回ログイン日時 2024/02/28 13:27:03 そる]ボタンをご利用ください。
他の保険加入 ご加入いただく商品 ・「あり」の場合必要 ・下記では入力欄が	、 <mark>状況に関する告知</mark> 品について、他の保険のご加入状況を告知ください。 『ご入力ください。(ご入力のない場合には、「なし」 が不足する場合には、、□ <u>お問い合わせ先</u> までご	補償内容が重複する他の保険契約がある場合には
		「のリ」でナエック ♥」 ししくんことい。 重要な事 () キ)
複数契約がある場		
につき告知欄1つ(	こ入力してください。	
み 上記 変数の保険、 約等を書	、短目真正は快守でいい、領立は快です。 い。 と回答した方のみ入力してください。 汚知される場合、告知欄1から告知欄5を切り替えて、	入力して <sup>、****</sup>
告知欄1 入力なし	告知欄1	
告知欄2 入力なし	被保険者氏名	全角カタカナ(例:ミッイ タロウ) ・姓と名の間に全角スペースを入れてください。
<del>告知欄</del> 3 入力なし	賠責支払限度額·保険金額合計	半角数字       10
告知欄4 入力なし		
告知欄5 入力なし		
	重複する契約全ての「賠責」 保険金額」の合計金額を入	支払限度額・
No.PR2201	(保険種類を問わず、合算し	していたい。) つてください。) tsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved. tsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

## (7)「重要事項のご説明」を確認します。 (必要に応じて印刷またはデータを保存ください。)



## (8)加入内容の確認をします。

「ご加入内容確認事項」を必ず確認した上で、「お客さま情報」「加入内容」「他の保険契約の加入状況」について正しい内容が入力されているか、入力した内容が正しく表示されているか、を確認します。

■ 単の確決的す あり ■ 生のないため、これで、日本のため、これで、日本のないた。「日本ののです。サスと相当するものは、これんち解除、の供給す ■ 学校、「それ、これで、日本ののです。これで、日本ののです。サスと相当するものは、これんち解除、の供給す ● 学校、「それ、これで、日本ののです。これで、日本ののです。サストののです。サストののです。 ● 学校、「日本ののでは、日本ののです。これで、日本ののです。 ● 学校、「日本ののでは、日本ののです。 ● 学校、「日本ののです。 ● 「日本ののです。 ● 「日本の	加入内容			
Цжина         2024.40.03.10.84.00.00.02005 %10.03.02005 %10.03.02000 %10.09.02000 %10.0000 %10.0000 %10.0000 %10.0000 %10.00000 %10.00000 %10.0000 %10.000000 %10.000000 %10.000000 %10.000000 %10.000000 %10.000000 %10.0000000 %10.00000000 %10.000000000 %10.0000000000	!※印の項目は、ご加入に際して引受 お支払いできないことがありますので	・ 保険会社がおたずねする特に重要な事項(き で、十分にご確認のうえご回答(入力)ください	告知事項)です。事実と相違する場合は、 )。	ご加入を解除し、保険金を
BRAW 2024年10日11日年時の時代-2024年10日1日年代4年3510日11年代4年3520日1日日1日 01日に2014年2, 2021年10日1日日日日の時代-2024年10日日 201日に2014年2, 201日日日日日の時代-2024年10日日日 201日に2014年2, 201日日日日日の時代-2024年10日日日日 201日日日日日の時代-2024年10日日日日 201日日日日日の時代-2024年10日日日日 201日日日日日の時代-2024年10日日日日 201日日日日日の時代-2024年10日日日日 201日日日日日の時代-2024年10日日日日 201日日日日日の時代-2024年10日日日の周辺24 201日日日日日日の時代-2024年10日日日日の周辺24 2019年20日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日 201日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日			•	
b k k k k         ビジス k 000           1 k λ k k         ビジス k 000           1 k λ k k         ビジス k 000           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k λ k         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f           1 k k k f         K k f	保険期間 2024年10月1日午前0時 (注)翌年度も引き続きご加 の適用となります。	から2025年10月1日午後4時までの1年間 入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年	59月30日午後12時までとし、翌日午前08	時から翌年度の加入内容
キシス氏名       とジスと 902         生 月月日       干成下、児日生         キネ       たいけ         キネ       たいけ         ケンロ・日本の       チンロ・日本の         ケンロ・日本の       チンロ・日本の         オース       たいけ         オース       メース         オース       キュース         オース       ホース         オース       ホース         オース       キュース         オース       キュース         オース       キュース         オース       キュース         オース       キュース         オース       キュース         マリンタして訂正してください。       チュース         オース       キュース         オース       キュース         オース       アンシークのの修正         オーン<	お客さま情報			
まな月日 年4月日 年4年日 年4年 年4年 年4年 年4年 年4年 年4年 年47 年5年11年税時約日時点の洪度など 後正する場合は、 入力内容の修正 をクリックして訂正してください。 修正する場合は、 入力内容の修正 まないの成在 日期 日期 月日 日期 月日 日期 月日 日期 月日 日期 月日 日期 月日 日期 月日 日期 日期	中词上氏名			
客令       R47 - 2 @1d 20 @ @ @ @ R244 - 2 @1d 20 @ @ @ R244 ED @ C C C C C C C C C C C C C C C C C C	牛车月日	平成2年2月2日生	お客さま情報の内容を	を確認してください。
甘別 所指 をクリックして訂正してください。 A JHYROMAE 3 A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	年令		修正する場合は、	入力内容の修正
新名名       1         人力均等の時近         ゴルファー 留熟         第日本20日本         御保秋名名       29八2 902         四水内容を確認してください。         御水内容を確認してください。         御水口         第日本30日本         第日本	性別	男性	をクリックして訂正して	ください。
人力対容の施正           ゴルファー 保険           第月27 - 保険           第日体2の開係           本人           日本コース           B           タクリックして訂正してください。           保険目(14分)           5,280円           ノカ門容の修正           をクリックして訂正してください。           (水内容の修正           をクリックして訂正してください。           (水内容の修正           をクリックして訂正してください。           (水内容の修正           をクリックして訂正してください。           (水内容の修正           (水内容の修	所属名	1		
コルファー保株       1000000000000000000000000000000000000				入力内容の修正
コレノアー構成       1 sutewald:         確保株者に名       EV2.5 902       加入内容を確認してください。         個体20間経       本人       修正する場合は、       入力内容の修正         基ホース       B       をクリックして訂正してください。         保株料(1年分)       5,280円       メリア音の修正         単の保険契約等       あり       他の保険契約の入力内容を確認してください。         # 他の保険契約等       あり       他の保険契約の入力内容を確認してください。         # 保険者形名       EV3.2 902       修正する場合は、       入力内容の修正         # 保険者形名       EV3.2 902       修正する場合は、       入力内容の修正         # 保険者形名       EV3.2 902       修正する場合は、       入力内容の修正         # 保険者部合       10万円       メリックして訂正してください。       そクリックして訂正してください。         【まな法保険料(1年分)       5,280円       人」の容の修正       そクリックして訂正してください。         「ご知内容の検証#2 9月の客位認事項について確認いました」       「ご知入内容確認事項について確認いました」       「ご加入内容確認事項について確認いました」         「ご加入内容確認事項の確認事項について確認いました」       (」」と四名で確定       (」」」」         「この人内容確認事項の確認事項について確認いました」       (」」」」       (」」」」       (」」」」         「この人内容確認事項について確認いました」」       (」」」」       (」」」」       (」」」」         「この」       18       (」」」」       (」」」」」				
	コルファー保険			
				1 由由安西终正
Bit Ka Shali       EVAL 907         Bit Ka Shali       K         Kit Ka Shali       K         Kit Ka Shali       K         Kit Ka Shali       K         Ka Shai Ka Shai Ka Shai Ka Sha Ka Shai Ka Shai Ka	碳保陝者1の加入内容 		加入内容を確認して	ください。
基ホコース     B     をクリックして訂正してください。       保険料(1年分)     5,280円     人力内容の修正       (他の保険契約の入力内容を確認してください。     (上)10520151       * 他の保険契約等     あり     他の保険契約の入力内容を確認してください。       * 他の保険契約の入力内容を確認してください。     修正する場合は、     入力内容の修正       * 健の保険契約等     あり     他の保険契約の入力内容を確認してください。       * 他の保険契約の入力内容を確認してください。     修正する場合は、     入力内容の修正       * 健の保険契約等     あり     他の保険契約の入力内容を確認してください。       * 健の保険契約等     あり     ●       * 健の保険契約の入力内容を確認してください。     *       * 健良者氏名     ミツスミ タロク       * 登入まる場合は、     入力内容の修正       * 食力リックして訂正してください。     *       * 自保険料(1年分)     5,280円       * 上内容の修正     シンパークシング・クスレークシング・クスレークシング・クスレークシング・クリックレー       * 注めるる場合し力内容の確認事項について確認しました     ・       * このれ入内容確認事項の確認事項について確認しました」     ●       * 近の入内容確認事項について確認しました」     ●       * エック いろ     18	団体との関係	本人	修正する理会け	した中容の修正
保険料(1年分)       5,280円         人力内容の修正         人力内容の修正         * 他の保険契約等       あり         他の保険契約の入力内容を確認してください。         修正する場合は、       入力内容の修正         * 他の保険契約の入力内容を確認してください。         * 他の保険契約の入力内容を確認してください。         * 他の保険契約の入力内容の修正         * 他の保険契約の入力内容の修正         * 他の保険契約の入力内容の修正         * 他の保険契約の入力内容の修正         * 他の保険契約の入力内容の修正         * 他の保険契約の入力内容を確認してください。         * 「         * 日のの保険契約の入力内容の修正         * 人力内容の修正         * そのリックして訂正してください。         * 日のの保険         * 日のの保険         * 日のの保険契約の入力内容を確認してください。         * 日の保険契約の入力内容の修正         * 日のの保険         * 日のの保険         * 日のの保険         * 日のの保険         * 日のの保険         * 日のの保険         * 日のの         * 日のの         * 日のの         * 日のの         * 日の	基本コース	В		人川内谷の修正
人力内容の修正         他の保険の加入状況に関する告知         メーロがちの修正         ** 他の保険契約等         あり         他の保険契約の入力内容を確認してください。         修正する場合は、         入力内容の修正         をの1         建築券抵名         ミツスミ タロク         踏支払規度額・保険金額合計         10万円         人力内容の修正         をクリックして訂正してください。         人力内容の修正         をクリックして訂正してください。         とリンシークレークシーク・         人力内容の修正         をクリックして訂正してください。         との保険契約(1年分)を確認してください。         合計保険料(1年分)を確認してください。         とはたのの修正         人内容確認事項について確認しました         「ご加入内容確認事項について確認しました」         チェック してください。         18	保険料(1年分)	5.280円	をクリックして訂正して	くたさい。
* 他の 保険契約等       あり       他の保険契約の入力内容を確認してください。         * 他の 保険契約 あり       他の保険契約の入力内容を確認してください。         * 健の 保険契約 本       シリス シロウ         * 健の 保険契約 本       シリス シロウ         * 健の 保険契約の入力内容を確認してください。       修正する場合は、         * 健の 保険契約の入力内容を確認してください。       をクリックして訂正してください。         * 健身 本       シリス シロウ         * 健身 本       シリス シロウ         * 健身 本       シリス シロウ         * 健身 本       シリス シロク         * 健身 本       シリス シロク         * 健身 本       シリックして訂正してください。         * 自家 を 場合 いう 内容 確認 本       ・         * 生 にの き で ま ついて 確認 しました しの チェック や く い 、 ど ま い き い て 確認 しま した       ・         * 生 いう で 確認 事 項 について 確認 しま した し       ・         * 生 い してください。       18	他の保険の加入状況に関する告知			
<ul> <li>* 他の保険契約の入力内容を確認してください。</li> <li>修正する場合は、 入力内容の修正</li> <li>修正する場合は、 入力内容の修正</li> <li>をクリックして訂正してください。</li> <li>をクリックして訂正してください。</li> <li>たさい。</li> <li>たうのりの修正</li> <li>たうのの修正</li> <li>たうのの修正</li> <li>たうのの修正</li> <li>たうのの修正</li> <li>たうのの修正</li> <li>たののの修正</li> <li>たののの修正</li> <li>たののの修正</li> <li>たのの修正</li> <li>たのの</li> <li>たのの修正</li> <li>たのの</li> <li>たのの</li> <li>ための修正</li> <li>ための</li> <li>ための修正</li> <li>ための</li> <l< th=""><th></th><th></th><th></th><th>λ 力内安の修正</th></l<></ul>				λ 力内安の修正
その1       修正する場合は、入力内容の修正         複保険者氏名       ミツスミ タロク         歴ま支払限度額・保険金額合計       10万円         人力内容の修正       をクリックして訂正してください。         人力内容の修正       人力内容の修正         合計保険料(1年分)       5,280円         上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定ばタンをクリックしてください。         シスミ クロク       システ クロク         レーマン       人力内容の修正         レーマン       シストロ内容で確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確認しましてください。         レーマン       人内容確認事項について確認しました         レーマン       人内容確認事項について確認しました」         チェック       してください。         18       レースださい。	※ 他の 保険契約等	あり	他の保険契約の入力	」内容を確認してください。
確保険者氏名       ミツスミ タロク       をクリックして訂正してください。         膳責支払限度額・保険金額合計       10万円         人力内容の修正         合計保険料(1年分)       5,280円       合計保険料(1年分)を確認してください         上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックネックスにチェックを入れ、[上記内容で確定はタンをクリックいてださい、 修正がある場合[入力内容確認事項について確認しました]       してください。         「ご加入内容確認事項の確認事項について確認しました」を チェック       してください。       18	<del>ኛ</del> ወ1		修正する場合は、	入力内容の修正
<ul> <li>         ・ 留査支払限度額・保険金額合計         10万円         <ul> <li>             人力内容の修正         </li> <li>             合計保険料(1年分)             5,280円             合計保険料(1年分)             を確認してください         </li> </ul> </li> <li>         上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定ボタンをクリックしてください         <ul> <li>             よした」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定ボタンをクリックしてください             ではついて確認しました             </li></ul> <li>             上記内容で確認事項について確認しました         </li> </li></ul> <li>             Liの容確認事項について確認しました         <ul> <li>             Liの容で確認事項について確認しました         </li> <li>             してください。                  18         <ul> <li>                   上記内容で確定         </li> </ul> </li> </ul></li>	被保険者氏名	ミツスミ タロウ		
Ab内容の修正     Comparison の	賠責支払限度額-保険金額合計	10万円	をクリックし (言) 圧し	くたさい。
合計保険料(1年分)       5,280円       合計保険料(1年分)を確認してください         上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定]ボタンをクリックしてください。         修正がある場合[入力内容確認事項について確認しました]         「ご加入内容確認事項について確認しました」を         チェック       してください。         18				した中空の校正
合計保険料(1年分)       5,280円       合計保険料(1年分)を確認してください         上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定]ボタンをクリックしてください。       ド記内容で確認事項について確認しました」         レブル入内容確認事項について確認しました」       レブルス内容確認事項について確認しました」         「ご加入内容確認事項について確認しました」を         チェック いたてださい。         18				
合計保険料(1年分)       5,280円         上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定]ボタンをクリックしてください。         修正がある場合[入力内容の修正]ボタンをクリックし、修正を行ってください。         レナノ、内容確認事項について確認しました」         「ご加入内容確認事項について確認しました」を         チェック いてください。         18				分)を確認してください。
上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、「上記内容で確定はタンをクリックして ください。 修正がある場合「入力内容の修正はタンをクリックし、修正を行ってください。 「ご加入内容確認事項について確認しました」を チェック ↓ してください。 18	合計保険料(1年分)	5,280円		
上記内容でよろしければ、「ご加入内容確認事項について確認しました」のチェックボックスにチェックを入れ、「上記内容で確定はタンをクリックして ください。 修正がある場合[入力内容の修正はタンをクリックし、修正を行ってください。 「ご加入内容確認事項について確認しました」 「ご加入内容確認事項の確認事項について確認しました」を チェック ↓ してください。 18				
<ul> <li>修正がある場合[入力内容の修正]ボタンをクリックし、修正を行ってください。</li> <li>□ごう入内容確認事項について確認しました</li> <li>「ご加入内容確認事項の確認事項について確認しました」を</li> <li>チェック ↓ してください。</li> <li>18</li> </ul>	上記内容でよろしければ、「ご加入内」 ください。	客確認事項について確認しました」のチェック	ボックスにチェックを入れ、[上記内容で)	確定]ボタンをクリックして
「ご加入内容確認事項について確認しました」         「ご加入内容確認事項の確認事項について確認しました」を         チェック       ↓ してください。         18	修正がある場合[入力内容の修正]ボ	タンをクリックし、修正を行ってください。		
「ご加入内容確認事項の確認事項について確認しました」を チェック ↓ してください。 18		しご力入内容確認事項につし	いて確認しました	
<b>チェック ↓ してください。</b> 18 ← 戻る → 上記内容で確定	「ご加入内容確認事項	の確認事項について確認し	<b>よした  を</b>	
18         ← 戻る         → 上記内容で確定	エナック フィーアノモン			
		18	← 戻る	→ 上記内容で確定

## (9)ご加入内容変更のお手続きは完了です。 (「当年度手続状況」「合計保険料(1年分)」を確認します。)

なお、募集期間中は何度でも変更が可能です。加入申込内容を変更する場合には、

「3.ご加入内容変更のお手続き」を参照してお手続きください。

	/
パナソニックグループゴルファー保険 「加入内容照会」「商品案内」「重要事項説明」「お問い合わせ先	<b>冬了する</b>
】ご加入にあたって → 2 補償内容の入力 → 3 重要事項のご説明 → 4 加入内容の確認 / 完了	
加入内容の確認 → お手続き完了	
お手続き完了	,印刷する
お手続きが完了しました。ありがとうございました。	
募集期間中は何回でも加入内容を変更できます。 他の商品の加入手続きを行う場合は画面右下の[商品選択へ]ボタンからお戻りください。	
お手続きを終了する場合は、画面右上の[終了する]ボタンからウィンドウを閉じてください。	

他のお手続き(他の明細のお手続きを含む)・ご確認を行う場合は、トップページへ]ボタンから戻り、「加入内容照会および申込手続き」を選択してください。

#### !! 未加入の商品への加入もご検討ください。

<u>
 ★加入の商品</u>

ご加入済みの商品

商品(保険の種類)	前年度 加入状況	当年度 手続状況	保険料(1年 分)	商品の加入内容
ゴルファー保険	加入	変更(手続き済)	5,280円	口加入内容照会

合計保険料(1年分)	5,280円	
未加入の商品		「当年度手続状況」「合計保険料(1年分)」 を確認してください。
		合即例9る
		商品選択へ トップページへ □個人情報保護宣言(ブライバシーボリシー) □金融商品勧誘方針 □サイト利用規約
No.PR1601		Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved. Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

# 4. 脱退(解約)のお手続き



(2)	)加入内容照会で前年の加入内容と今回継続される内容を確認し、 →新規加入/補償内容の変更 をクリックします。				
※今 加	を回継続される内容は、E 入内容が表示されます。	自動継続を導入 ,	しているため育	前年の加入内容と同	ヨじ
ľ	パナソニックグループ ゴルフ $1_{im\lambda canceto action T} \rightarrow 2 補償内容$		<u>]加入内容照会</u> 一商品案的のご説明 $\rightarrow 4$ 加入	内容の確認 / 完了	終了する
	加入内容照会 →お客さま情報の入力 -	→商品の資択			
				前回ログイン日	]時 2024/04/25 13:05:16
	← 戻る 戻る場合は、ブラウザの戻るボタ	タンではなく、画面にある[戻る];	ドタンをご利用ください。		
	加入内容照会				目 印刷する
	<ul> <li>現在ご加入いただいている内容をご確認い;</li> <li>入商品を追加される場合、または加入内容;</li> <li>ない場合は下記「今回継続される内容」にて</li> <li>(注)[上記内容で全て自動継続ボタンは初 一度お手続きを完了された後、再度お手続。</li> <li>補償内容の詳細は </li> </ul>	ただき、前年の加入内容なおり を変更される場合には、「新想力 「自動継続加入の取扱いとさせ 回手続き時のみ表示されます。 きを行う場合は「新規加入/補償 (ださい。	でご継続いただく場合は、〔 □人/補償内容の変更〕ボタ ていただきます。 済 済の変更〕ボタンからお・	画面右下の[上記内容で全て自動継縦 シンをクリックしてください。期限までにさ 手続きをお願いいたします。	売ボタン(注)を、加 お手続きされてい
	保険期間 2024年10月1日午前0時から2 (注)翌年度も引き続きご加入のま の適用となります。	025年10月1日午後4時まで( 易合、本年度の加入内容の適用		12時までとし、翌日午前0時から翌年	5度の加入内容
	ゴルファー保険	_			_
-	被保険者1の加入内容				
		前年の加入内容(満期を返	❶える加入内容)	今回継続される内容	
	被保険者氏名	ミツスミ タロウ		באעב פֿע	
	団体との関係	本人		本人	
	基本コース □詳細	A		A	
	保険料(1年分)	3,970円		3,970円	
		前年の合計保険料		今回の合計保険料	
	合計保険料(1年分)	3,970円		3,970円	
_	目印刷する				
			テ 戻る → 上記内容	容で全て自動継続 → 新規加入	/補償内容の変更
			□個人情報保護宣言(ブラ-	イバシーポリシー) 🔄 金融市、二年1話方針	□ <u>□ サイトで加規約</u>
N	10.PK2101		Copyright (c) 2003 Mit Copyright (c) 2009 Mit	tsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd Al tsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd Al	l right reserved. I right reserved.

## (3) 「お客さま情報」を入力・修正し、「個人情報の取扱い」に同意したうえで →次へをクリックします。



## (5)補償内容の入力画面で「申し込まない」を選択します。

パナソニックグループ ゴルファ	──保険	加入内容照会  □商品案内  □	重要事項説明 一お問い合わせ先 終了する
】ご加入にあたって → 2 補償内容の)	(カ → 3 重要事項()	)ご説明 → 4 加入内容の	確認/完了
ゴルファー保険 → 他の保険加入状況に関す	る告知		
← 戻る 展る場合は、ブラウザの戻るボタン-	ではなく、画面にある[戻る]オ	ベタンをご利用ください。	前回ログイン日時 2024/04/25 13:05:16
■ ゴルファー保険補償内容の入力 被保険者(補償の対象者)の情報を入力し、補	賞内容を選択してください。		
被保険者(補償の対象となる方)の情報			
以下の各項目を入力・選択してください。			
• 複数の被保険者を入力される場合、「被保険:	者1」から「被保険者4」を切り	替えて入力してください。	
被保険者ごとに脱退(解約) お手続きが必要です。	さま迄となっております。; い。 表示されますので、変更す 込まない]を選択してくださ	ご加入希望者が4名さまを超えるま る項目を選択して訂正してください 、、。	場合は、加入申込票でのお申込になります。お手 ™。
被保険 を下段の[保険料試算]ボタンをクリ この内名 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	」 リックすると、「保険料」欄にま ボタンをクリックしてください	成算結果が表示されます。 。	
● 申し込む 被保険者1 情	報の入力		
被保険者2		<ul> <li>・姓と名の間に全角スペースを,</li> <li>ミックスション</li> </ul>	入れてください。
被保険者 団体との関係		本人	 
	<u>慣内容の入力 □ゴルファ-</u>	- 保険 商品案内	
被保険者が複数いる場合は	<u> É細</u>	(A •	
選択して入力してください。		3,970円 保険料試算	← [保険料試算]ボタンをクリックすると、 試算結果を表示します。
		т. <b>р</b> ен 21 т	-71
脱退 (解約 「申し込まな チェックしてく	)の場合は い」を ださい。	・3 中し込ま	お手続きにお進みください。
No .PR1201		□個人情報保護宣言(ブライバシー Copyright (c) 2003 Mi	<u>オリシー)</u> 「金融商品勧誘方針」「サイト40万規約 tsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
		Copyright (c) 2009 Mi	tsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(6)メッセ	zージ内容を確認し、 OK を選択します。		
<ul> <li>前年加入ありの場合、前年の加入内容が初期表示されますので、変更する項目を選択して訂正してください。</li> <li>脱退/加入の取消の場合、入力欄の下部にある[申し込まない]を選択してください。</li> <li>被保険者情報欄最下段の[保険料試算]ボタンをクリックすると、「保険料」欄に試算結果が表示されます。</li> <li>この内容でよろしければ[申し込む]を選択し、「次へ」ボタンをクリックしてください。</li> </ul>			
被保険者1 申し込まない	被保険者1 情報の入力		
被保険者2	被保険者氏名 メッセージ 「申し込まない」を選択されている被保険者がいます。「申し込まない」を選択されている被保険者が既加入者の場合、脱退となります。新規加入者の場合、入力内容はおいれます。		
被保険者3	団体との関係         ・よろしければ「OK」をクリックしてください。           ・入力内容を変更する場合は「キャンセル」をクリックしてください。           OK         き」ンセル		
被保険者4	彼保険者1 補償内容     「     A     「     A     」		
	保険料(1年分)         3,970円         保険料試算         (保険料試算)ボタンをクリックすると、試算結果を表示します。		
	●申し込む  ●申し込まない		
	入力内容に間違いがないことをご確認いただき、次のお手続きにお進みください。		

## (7)加入内容確認画面の確認をします。 脱退(脱退)される方の申込人氏名、合計保険料(1年分)が 「0円」であることを確認します。

加入内容		
!※印の項目は、ご加入に際して引受保 確認のうえご回答(入力)ください。	険会社がおたずねする特に重要な事項(	(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご
保険期間 2024年10月1日午前0時から2025年10月1 (注)翌年度も引き読きご加入の場合、本年度の	日午後4時までの1年間 加入内容の通用は2025年9月30日午後12時までとし、!	翌日午前の時から翌年度の加入内告の通 脱退(解約)される方の申込人氏名で
お客さま情報		あることを確認してください。
申込人氏名	ミツスミ タロウ	
生年日日		
年令	-	
性別	-	
所属名		
		入力内容の修正
他の保険の加入状況に関する告知		
		入力内容の修正
※ 他の 保険契約等	-	
		入力内容の修正
		合計保険料(1年分)「0円」であることを
合計保険料(1年分)	o円	確認してください。
上記内容でよろしければ、「ご加入内容で 修正がある場合[入力内容の修正]ボタン	確認事項について確認しました」のチェッ をクリックし、修正を行ってください。	ゥクボックスにチェックを入れ、[上記内容で確定]ボタンをクリックしてください。
	ロごかく	入内容確認事項について確認しました
目前間する		
	車店について破割い	ました」た
こ加入内谷唯認	事項についし確認しる	
* チェック	🔽 してください。	Copyright (c) 2003 Mitsui Suintono Insurance Co.,Ltd All right reserved. Copyright (c) 2009 Mitsui Suintono Insurance Co.,Ltd All right reserved.

### (8) 脱退(解約)手続きは完了です。

#### (「当年度手続状況」を確認します。)

#### ※募集期間中は何度でも変更が可能です。加入申込内容を変更する場合には、

「3.ご加入内容変更のお手続き」を参照してお手続きください。

パナソニックグループ ゴルファー保険			2 加入内容照会 2 商品案	内 🛄 重要事項説明 📕	お問い合わせ先 終了する				
】ご加入にあたって → 2 補償内容の入力 → 3	重要事項のご説明 →	4 加入内容の確認 / 完了							
加入内容の確認 → お手続き完了									
お手続き完了					目的制する				
お手続きが完了しました。ありがとうございまし	t.								
- 募集期間中は何回でも加入内容を変更できます。 他の商品の加入手続きを行う場合は画面右下の[商品選択へ]ボタンからお戻りください。									
お手続きを終了する場合は、画面右上の[終了する]ボタンからウィンドウを閉じてください。 他のお手続き(他の明細のお手続きを含む)・ご確認を行う場合は、「トッブページへ]ボタンから戻り、「加入内容照会および申込手続き]を選択してください。									
!未加入の商品への加入もご検討ください。									
<u>     ★加入の商品</u>									
ご加入済みの商品									
未加入の商品	_								
		前年度	当年度						
商品(保険の連想)		加入状況	手続状況	保険料(1年分)	商品の加入内容				
コルファー保険		加人	脱退(手続き済)	<u> </u>	-				
					📃 印刷する				
	当在 由言	「町井 ロ、牛ヶ羊シチ	「胎児(千	(さキ:文)	トップページへ				
		「小じ1ヘルし1閑」 ヒ ス マ レ 七 1本	「加返(ナ 「肉」 ナノゼゴ	小ルC/月丿 トハ	」 「 サイト利用規約				
N0.PK16UI		りるここで唯	前心し しくたく		right reserved. right reserved.				

## 5. 自動継続確認のお手続き



#### ご注意

※本契約は自動継続制度を導入しておりますので、特段のお手続をされない場合は、 前年のご加入内容と同条件で継続されます。「自動継続確認」のお手続きを行う場合は、被保険者ごとに行ってください。

(2)加人内容照会で則年と今回の加人内容を確認し、								
→上記内容で全て自動継続 をクリックします。								
パナソニックグループ ゴルフ	アー保険 口加入内容照会 口商品	案内 □重要事項説明 □ お問い合わせ先 <b>終了する</b>						
】ご加入にあたって → 2 補償内容	の入力 → 3 重要事項のご説明 → 4	容の確認 / 完了						
加入内容照会 → お客さま情報の入力 →	商品の選択の高品室内、重	重要事項説明をクリックして						
← 戻る 戻る場合は、ブラウザの戻るボタ	ンではなく、画面にある[] 必ず	/25 13:05:16						
加入内容照会		目の刷する						
現在ご加入いただいている内容をご確認いただき、前年の加入内容どおりでご継続いただく場合は、画面右下の[上記内容で全て自動継続]ボタン(注)を、加 入商品を追加される場合、または加入内容を変更される場合には、[新規加入/補償内容の変更]ボタンをクリックしてください。期限までにお手続きされてい ない場合は下記「今回継続される内容」にて自動継続加入の取扱いとさせていただきます。 (注)[上記内容で全て自動継続加ズタンは初回手続き時のみ表示されます。 一度お手続きを完了された後、再度お手続きを行う場合は[新規加入/補償内容の変更]ボタンからお手続きをお願いいたします。 ・補償内容の詳細は 【」 <u>商品案内</u> をご参照ください。								
保険期間 2024年10月1日午前0時から2025年10月1日午後4時までの1年間 (注)翌年度も引き続きご加入の場合、本年度の加入内容の適用は2025年9月30日午後12時までとし、翌日午前0時から翌年度の加入内容 の適用となります。								
	前年の加入内容(満期を迎える加入内容)	今回継続される内容						
	<u>ミツスミ タロウ</u>	ミツスミ タロウ						
団体との関係	本人	本人						
<b>基本コース □</b> 詳細	A	A						
保険料(1年分)	3,970円	3,970円						
	前年の合計保険料	今回の合計保険料						
合計保険料(1年分)	3,970円	3,970円						
目印刷する								
N. 500101		内容で全て自動継続 → 新規加入/補償内容の変更 ゴライバシノーポリーシー □金融商品勧誘方針 □ サイト利用規約						
Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved. Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.								

エー・エー

.

#### (3) 自動継続の確認手続きは完了です。 (「当年度手続状況」「合計保険料(1年分)」を確認します。)

#### ※募集期間中は何度でも変更が可能です。 加入申込内容を変更する場合には、「3.ご加入内容変更のお手続き」を 参照してお手続きください。

パナソニックグループ ゴルファー保険	加入内容照:	会。□商品案内	重要事項説明	1お問い合わ	世先終了する
】ご加入にあたって → 2 補償内容の入力 → 3 重要	要事項のご説明 ・	→ 4 加入内容	容の確認 / 完	7	
加入内容の確認 → お手続き完了					
お手続き完了				前回ログイ:	ン日時 2024/04/25 13:05:16 三印刷する
お手続きが完了しました。ありがとうございました。					
募集期間中は何回でも加入内容を変更できます。					
お手続きを終了する場合は、画面右上の[終了する]ボタンからウィンド 他のお手続き(他の明細のお手続きを含む)・ご確認を行う場合は、[ト	・ウを閉じてください 、ップページへ]ボタン	。 ノから戻り、[加入F	内容照会および	申込手続き]を遵	訳してください。
!! 未加入の商品への加入もご検討ください。					
<u>     ★ 加入の商品</u>					
ご加入済みの商品		_	_	_	
商品(保険の種類)	前年度 加入状況	当年」 手続状	度 t況	保険料(1年 分)	商品の加入内容
ゴルファー保険	加入	前年同条件(	(確認済)	3,970円	口加入内容照会
合計保険料(1年分) 3,970円 未加入の商品	・当年度手 であること ・合計保険	続状況欄 を確認して 料(1年5	「前年同 <b>氛</b> ください。 う)を確認	を件(確認 忍してくださ	8済)」 :い。
!ご加入に際して特にご確認いただきたい事項を重要事項のご説	りに記載していま	す。			
PDFを表示する(重要事項のご説明)					
					目印刷する
					トップページへ
	一個人情報	服保護宣言(プライバ	シーポリシーン		<u>武士</u> 世子下利用規約
NoPR1601	Copyright Copyright	(c) 2003 Mitsui (c) 2009 Mitsui	i Sumitomo Ins i Sumitomo Ins	urance Co.,Ltd urance Co.,Ltd	All right reserved. All right reserved.