

ゴルファー保険2024 お手続きガイド

募集期間：2024年7月1日（月）～ 2024年7月12日（金）
お手続き可能時間：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。

<目次>

【注意事項】必ずお読みください。	.....	P 1
【お手続きについてのご説明】		
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

【注意事項】必ずお読みください。

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A P 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I T S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スト労組
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。

1. お手続き開始画面

ログインすると次の画面が表示されます。

新規加入・変更・脱退（解約）のお手続きは、

→ 加入内容照会および
申込手続き

をクリックします。

パンフレットが表示されます。

お手続きは必ず全てのページを確認した
うえで行ってください。

2. 新規加入のお手続き

(1) ログイン後のトップページにて、



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](#)

前回ログイン日時 2024/02/28 13:31:54

パナソニックグループ ゴルファー保険

*本制度はパナソニックホールディングス株式会社のご案内する制度です。
*この画面は保険の特徴を説明したものです。詳細はパンフレットをご覧ください。

団体保険ネット 募集システムへようこそ。このシステムでは、団体保険へのご加入手続きをネットで行っていただくことが可能です。新たなお申込はもちろん、すでにご加入されている方も補償の追加・変更を行っていただけます。
前年同条件でご加入の場合、手続きは不要です。
*手続きを終了(今回の入力内容をキャンセル)する場合は、画面右上の[終了する]ボタンをクリックして画面を閉じてください。

各種メニューのご案内

→ 商品案内 商品(ゴルファー保険)の概要をご案内します。	→ 加入内容照会および申込手続き 新規にご加入される方は新規申込手続き、前年ご加入の方は前年の加入内容と今回継続される契約内容の確認および申込手続き(追加・変更)ができます。また、申込手続き後はその内容が表示されますので、申込内容の確認が可能です。
--	---

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。

申込締切日 2024年7月12日(金)

払込方法 2024年10月の給与で控除

(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](#)

1 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 13:41:38

[← 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。

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\(プライバシーポリシー\)](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

No.PR2101 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(3) 「お客さま情報」を入力し、「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

1 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。

お客さま情報の入力

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ください。
表示されている内容が異なる場合は、修正ください。
本システムをはじめてご利用になる方(プ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、 [個人情報の取扱いについて](#) をご確認ください、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]ボタンをクリックしてください。

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。

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。 <input type="text" value="ミツミ タロウ"/>
生年月日	生年月日(半角数字) 平成 <input type="text" value="2"/> 年 <input type="text" value="2"/> 月 <input type="text" value="2"/> 日
年齢	
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
所属名	全角カタカナ(例:ホウシンエイギョウスイシンブ) <input type="text"/>

(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ついて](#)

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

[個人情報保護宣言\(オプトアウト\)](#) [利用方針](#) [サービス利用規約](#)

No. XX **「個人情報の取扱いに同意する」
をチェックしてください。**

Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(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。

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](#) [終了する](#)

1 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 13:41:38

[← 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。

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]ボタンをクリックして次に進んでください。
選択した商品について、順番に手続させていただきます。

選択欄	商品(保険の種類)	前年度 加入状況	当年度 手続状況(*1)	保険料(1年分)
<input type="checkbox"/>	ゴルフ保険 <input type="checkbox"/> 商品案内(*2)	未加入	未加入	

*1 お手続きが完了していない場合は、手続中の状況を表示しています。
*2 募集商品案内に表示しているご案内は、この保険の特徴を説明したものです。詳しくは [商品案内](#)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](#)

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

No.PR1101 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (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。

ご注意

被保険者（補償の対象者）は、4名まで入力可能です。
4名を超える場合、パナソニック保険サービスへご連絡お願いいたします。

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

1 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

ゴルフ保険 → 他の保険加入状況に関する告知 前回ログイン日時 2024/04/25 13:05:16

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。

ゴルフ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

被保険者1~4まで入力できます。
複数契約の場合は、選択して入力してください。

被保険者氏名（全角カタカナ）姓と名の間に全角スペースをいれてください。
団体との関係・基本コースをより選択してください。

被保険者1 情報の入力

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。 ミツスミ タロウ
団体との関係	<input type="text"/>

被保険者1 補償内容の入力 ゴルファー保険 商品案内

コース選択後 をクリックして保険料を確認してください。

申し込む 申し込まない

入力内容に間違いがないことを確認いただき、次のお手続きにお進みください。

加入内容照会 商品案内 重要事項説明 お問い合わせ先 個人情報保護宣言(プライバシーポリシー) 金融商品勧誘方針 サイト利用規約

No. PR1201 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(6) 今回加入する「ゴルファー保険」と補償内容が重複する他の保険契約がある場合に入力します。

1 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](#)

前回ログイン日時 2024/02/28 13:27:03

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。

他の保険加入状況に関する告知

- ご加入いただく商品について、他の保険のご加入状況を告知ください。
- ・「あり」の場合必ずご入力ください。(ご入力のない場合には、「なし」と入力してください。)
 - ・下記では入力欄が不足する場合には、[お問い合わせ先](#)までお問い合わせください。

補償内容が重複する他の保険契約がある場合には「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。複数契約がある場合は、被保険者1名につき告知欄1つに入力してください。

ご入力いただく商品について、他の保険のご加入状況を告知ください。事実と相違する場合は、ご加入を解除し、保険金を請求できません。ご了承ください。

あり

上記「あり」と回答した方のみ入力してください。

複数の保険契約等を告知される場合、告知欄1から告知欄5を切り替えて入力してください。

告知欄1
入力なし

告知欄2
入力なし

告知欄3
入力なし

告知欄4
入力なし

告知欄5
入力なし

告知欄1

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。

賠償支払限度額・保険金額合計

半角数字
10 万円

重複する契約全ての「賠償支払限度額・保険金額」の合計金額を入力してください。(保険種類を問わず、合算してください。)

[プライバシーポリシー](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

No.PR2201

(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

1 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

← 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。

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

クリックして「重要事項のご説明」を確認してください。

PDFを表示する(重要事項のご説明)

上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。

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。

← 戻る

→ 次へ

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [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.

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保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、十分にご確認のうえご回答(入力)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。	
お客さま情報	
申込人氏名	ミツミ タロウ
生年月日	平成2年2月2日生
年齢	満34才 ・年齢は保険始期日時点の満年齢となります。
性別	男性
所属名	TI
入力内容の修正	
ゴルファー保険	
入力内容の修正	
被保険者1の加入内容	
被保険者氏名	ミツミ タロウ
団体との関係	本人
基本コース	A
保険料(1年分)	3,970円
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	あり
その1	
被保険者氏名	ミツミ タロウ
賠償支払限度額・保険金額合計	10万円
入力内容の修正	
合計保険料(1年分)	3,970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。	
<input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
9	
← 戻る → 上記内容で確定	

(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](#)

1 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**

前回ログイン日時 2024/04/25 13:05:16

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]を選択してください。

① 未加入の商品への加入もご検討ください。

[未加入の商品](#)

5,280円

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(手続済)	3,970円	加入内容照会

合計保険料(1年分)

3,970円

**「当年度手続状況」「合計保険料(1年分)」
を確認してください。**

未加入の商品

[印刷する](#)

[商品選択へ](#)

[トップページへ](#)

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

No.PR1801

Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

3. ご加入内容変更のお手続き

(1) お手続き開始画面の



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

前回ログイン日時 2024/02/28 13:31:54

パナソニックグループ ゴルファー保険

*本制度はパナソニックホールディングス株式会社のご案内する制度です。
*この画面は保険の特徴を説明したものです。詳細はパンフレットをご覧ください。
団体保険ネット募集システムへようこそ。このシステムでは、団体保険へのご加入手続きをネットで行っていただくことが可能です。新たなお申込はもちろん、すでにご加入されている方も補償の追加・変更を行っていただけます。
前年同条件でご加入の場合、手続きは不要です。
※手続きを終了(今回の入力内容をキャンセル)する場合は、画面右上の[終了する]ボタンをクリックして画面を閉じてください。

各種メニューのご案内

商品案内 商品(ゴルファー保険)の概要をご案内します。

加入内容照会および申込手続き 新規にご加入される方は新規申込手続き、前年ご加入の方は前年の加入内容と今回継続される契約内容の確認および申込手続き(追加・変更)ができます。また、申込手続き後はその内容が表示されますので、申込内容の確認が可能です。

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。

申込締切日 2024年7月12日(金)

払込方法 2024年10月の給与で控除

(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。

※今回継続される内容は、自動継続を導入しているため前年の加入内容と同じ加入内容が表示されます。

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

1 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 2024/04/25 13:05:16

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。

加入内容照会

現在ご加入いただいている内容をご確認いただき、前年の加入内容と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]ボ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 商品案内 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。

ゴルファー保険

被保険者1の加入内容

	前年の加入内容(満期を迎える加入内容)	今回継続される内容
被保険者氏名	ミツミ タロウ	ミツミ タロウ
団体との関係	本人	本人
基本コース <input type="checkbox"/> 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

個人情報保護宣言(プライバシーポリシー) 金融商品取引法方針 サービス利用規約

No.PR2101 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd 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

1 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。

お客さま情報の入力

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ください。
表示されている内容が異なる場合は、修正ください。
本システムをはじめてご利用になる方(プ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、 [個人情報の取扱いについて](#) をご確認ください、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]ボタンをクリックしてください。

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。

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。 <input type="text" value="ミツシミ タロウ"/>
生年月日	生年月日(半角数字) 平成▼ <input type="text" value="2"/> 年 <input type="text" value="2"/> 月 <input type="text" value="2"/> 日
年齢	
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 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) <input type="text"/>

(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ついて](#)

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

**「個人情報の取扱いに同意する」
をチェックしてください。**

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [商品案内](#) [商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

© (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
© (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

前年の内容が表示されます。
変更する場合は、修正入力してください。

「個人情報の取扱いに同意する」
をチェックしてください。

(4) ゴルファー保険を選択し、**→ 手続開始** 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](#)

1 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 2024/04/25 13:05:16

[← 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。

商品の選択

新規加入したい商品または補償内容を変更(注)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]ボタンをクリックして次に進んでください。選択した商品について、順番に手続きいただきます。

前年からお加入の皆さまについては、期限までに加入商品の追加、加入内容の変更、脱退/加入の取消のお手続きをされていない場合、今回の募集においては前年ご加入の内容に応じたコースでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。

(注) 当年度ご継続を希望しない商品は脱退手続きが必要です。脱退手続きを行わない場合は自動継続(☆)されます。

選択欄	商品(保険の種類)	前年度加入状況	当年度手続状況(*1)	保険料(1年分)
<input checked="" type="checkbox"/>	ゴルフ保険 <input type="checkbox"/> 商品案内(*2)	加入	前年同条件(☆)	3,970円

*1 お手続きが完了していない場合は、手続中の状況を表示しています。
*2 募集案内の下に表示しているご案内は、この保険の特徴を説明したものです。詳しくは [商品案内](#) をご覧ください。

☆自動継続については、期限までに加入商品の追加、加入内容の変更、脱退/加入の取消のお手続きをされていない場合、今回の募集においては前年からお加入の内容に応じたコースでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。

選択欄をチェック してください。

[← 戻る](#) **→ 手続開始**

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [金融商品勧誘方針](#) [貸付利用規約](#)

No.PR1101 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (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。

ご注意

- 被保険者（補償の対象者）ごとに「変更」のお手続きを行っていただく必要があります。
- 被保険者（補償の対象者）は、4名まで入力可能です。
4名を超える場合、パナソニック保険サービスへご連絡をお願いいたします。

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](#)

終了する

1 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

ゴルフ保険 → 他の保険加入状況に関する告知

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ンではなく、画面にある[戻る]ボタンをご利用ください。

ゴルフ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。
- ・ネットでお申込できる被保険者数の上限は、4名さま迄となっております。複数ですが、[お問い合わせ先](#)までご照会ください。

被保険者ごとに
入力が必要
です。

・被保険者氏名（全角カタカナ）

・団体との関係・基本コースを
▼ より
選択してください。

この内容を入力すれば[申し込む]を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。

表示されますので、変更
[申し込まない]を選択してくだ

す。お

ックすると、「保険料」欄に試算結果の

被保険者1 ✓ 申し込む	被保険者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。 ミツミ タロウ
被保	団体との関係 本人
補償内容の入力	商品案内
保険料(1年分)	5,280円 保険料試算
<input checked="" type="radio"/> 申し込む	<input type="radio"/> 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。

被保険者が複数いる場合は
選択して入力してください。

コース選択後
保険料試算
をクリックして保険料を確認してください。

← [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。

入力内容と保険料（1年分）を確認し
「申し込む」をチェックしてください。

→ 次へ

(6) 今回加入する「ゴルファー保険」と補償内容が重複する他の保険契約がある場合に入力します。

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

1 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](#)

前回ログイン日時 2024/02/28 13:27:03

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。

他の保険加入状況に関する告知

- ご加入いただく商品について、他の保険のご加入状況を告知ください。
- ・「あり」の場合必ずご入力ください。(ご入力のない場合には、「なし」)
 - ・下記では入力欄が不足する場合には、[お問い合わせ先](#)までご連絡ください。

補償内容が重複する他の保険契約がある場合には「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。複数契約がある場合は、被保険者1名につき告知欄1つに入力してください。

する特に重要な事項... 事実と相違する場合は、ご加入を解除し、保険金を

ご回答(入力)

あり

上記「あり」と回答した方のみ入力してください。

複数の保険...等を告知される場合、告知欄1から告知欄5を切り替えて入力してください。

告知欄1 入力なし	告知欄1 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。
告知欄2 入力なし	
告知欄3 入力なし	賠償支払限度額・保険金額合計 半角数字 10 万円
告知欄4 入力なし	
告知欄5 入力なし	

重複する契約全ての「賠償支払限度額・保険金額」の合計金額を入力してください。(保険種類を問わず、合算してください。)



（イバシーポリシー） 金融商品勧誘方針 サイト利用規約
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。)

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](#)

終了する

1 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

← 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。

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を

クリックして「重要事項のご説明」を確認してください。

PDFを表示する(重要事項のご説明)

上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。

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。

← 戻る

→ 次へ

[個人情報保護宣言](#) [プライバシーポリシー](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

Copyright (c) 2008 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2008 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(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	
① ※印の項目は、ご加入に際して引受保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、十分にご確認のうえご回答(入力)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。	
お客さま情報	
申込人氏名	ミツミ タロウ
生年月日	平成2年2月2日生
年齢	満34才 ・年齢は保険始期日時点の満年齢とします。
性別	男性
所属名	1
入力内容の修正	
ゴルフファー保険	
入力内容の修正	
被保険者1の加入内容	
被保険者氏名	ミツミ タロウ
団体との関係	本人
基本コース	B
保険料(1年分)	5,280円
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	あり
その1	
被保険者氏名	ミツミ タロウ
賠償支払限度額・保険金額合計	10万円
入力内容の修正	
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]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。	
<input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
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](#)

終了する

1 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。

① 未加入の商品への加入もご検討ください。

[↓ 未加入の商品](#)

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	加入内容照会

合計保険料(1年分)

5,280円

**「当年度手続状況」「合計保険料(1年分)」
を確認してください。**

印刷する

[商品選択へ](#)

[トップページへ](#)

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [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

(1) お手続き開始画面の



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

前回ログイン日時 2024/02/28 13:31:54

パナソニックグループ ゴルファー保険

*本制度はパナソニックホールディングス株式会社のご案内する制度です。
*この画面は保険の特徴を説明したものです。詳細はパンフレットをご覧ください

団体保険ネット募集システムへようこそ。このシステムでは、団体保険へのご加入手続きをネットで行っていただくことが可能です。新たなお申込はもちろん、すでにご加入されている方も補償の追加・変更を行っていただけます。
前年同条件でご加入の場合、手続きは不要です。
※手続きを終了(今回の入力内容をキャンセル)する場合は、画面右上の[終了する]ボタンをクリックして画面を閉じてください。

各種メニューのご案内

	商品(ゴルファー保険)の概要をご案内します。		新規にご加入される方は新規申込手続き、前年ご加入の方は前年の加入内容と今回継続される契約内容の確認および申込手続き(追加・変更)ができます。また、申込手続き後はその内容が表示されますので、申込内容の確認が可能です。
--	------------------------	--	---

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。
申込締切日	2024年7月12日(金)
払込方法	2024年10月の給与で控除

(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。

※今回継続される内容は、自動継続を導入しているため前年の加入内容と同じ加入内容が表示されます。

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

1 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 2024/04/25 13:05:16

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。

加入内容照会

現在ご加入いただいている内容をご確認いただき、前年の加入内容とありで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]ボ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 [商品案内](#)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。

ゴルファー保険

被保険者1の加入内容

	前年の加入内容(満期を迎える加入内容)	今回継続される内容
被保険者氏名	ミツミ タロウ	ミツミ タロウ
団体との関係	本人	本人
基本コース <input type="checkbox"/> 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

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

No.PR2101
Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd 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

1 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。

お客さま情報の入力

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ください。
表示されている内容が異なる場合は、修正ください。
本システムをはじめてご利用になる方(プ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、 [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]ボタンをクリックしてください。

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

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。 <input type="text" value="ミツミ タロウ"/>
生年月日	生年月日(半角数字) 平成▼ <input type="text" value="2"/> 年 <input type="text" value="2"/> 月 <input type="text" value="2"/> 日
年齢	
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 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) <input type="text"/>

(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ついて](#)

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

**「個人情報の取扱いに同意する」
をチェックしてください。**

情報保護宣言(プライバシーポリシー) 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.

前年の内容が表示されます。
変更する場合は、修正入力
してください。

「個人情報の取扱いに同意する」
をチェックしてください。

(4) ゴルファー保険を選択し、**→手続開始** 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 加入内容照会 商品案内 重要事項説明 お問い合わせ先

1 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 2024/04/25 13:05:16

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。

商品の選択

新規加入したい商品または補償内容を変更(注)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]ボタンをクリックして次に進んでください。
選択した商品について、順番に手続きいただけます。
前年からご加入の皆さまについては、期限までに加入商品の追加、加入内容の変更、脱退/加入の取消のお手続きをされていない場合、今回の募集においては前年ご加入の内容に応じたコースでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。
(注) 当年度ご継続を希望しない商品は脱退手続きが必要です。脱退手続きを行わない場合は自動継続(☆)されます。

選択欄	商品(保険の種類)	前年度加入状況	当年度手続状況(*1)	保険料(1年分)
<input type="checkbox"/>	ゴルフ保険 <input type="checkbox"/> 商品案内(*2)	加入	前年同条件(☆)	3,970円

*1 お手続きが完了していない場合は、手続中の状況を表示しています。
*2 募集案内の下に表示しているご案内は、この保険の特徴を説明したものです。詳しくは 商品案内をご覧ください。

☆自動継続については、期限までに加入商品の追加、加入内容の変更、脱退/加入の取消のお手続きをされていない場合、今回の募集においては前年ご加入の内容に応じたコースでの自動継続加入の取扱いとさせていただきます。

選択欄をチェック してください。

個人情報保護宣言(プライバシーポリシー) 金融商品勧誘方針 サイト利用規約

No.PR1101 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(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

1 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

ゴルフ保険 → 他の保険加入状況に関する告知

前回ログイン日時 2024/04/25 13:05:16

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。

ゴルフ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。**

3名さま迄となっております。ご加入希望者が4名さまを超える場合は、加入申込票でのお申込になります。お手

続き。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。

「申し込まない」を選択してください。

被保険者1 補償内容の入力画面で、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。

この内容を確認し、必要であれば[申し込む]を選択し、[次へ]ボタンをクリックしてください。

被保険者1 <input checked="" type="checkbox"/> 申し込む	被保険者1 情報の入力
被保険者2 <input type="checkbox"/> 申し込む	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。 ミツミ タロウ
被保険者3 <input type="checkbox"/> 申し込む	団体との関係 本人
被保険者4 <input type="checkbox"/> 申し込む	被保険者1 補償内容の入力 <input type="checkbox"/> ゴルファー保険 商品案内
	詳細 A
	3,970円 <input type="button" value="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 <input checked="" type="radio"/> 申し込まない
	確認いただき、次のお手続きにお進みください。

**被保険者が複数いる場合は
選択して入力してください。**

**脱退(解約)の場合は
「申し込まない」を
チェックしてください。**

個人情報保護宣言(プライバシーポリシー) 金融商品勧誘方針 サイト利用規約

No.PR1201

Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(6) メッセージ内容を確認し、**OK** を選択します。

- ・ 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。
- ・ 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。

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。
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。

被保険者1 申し込まない

被保険者2

被保険者3

被保険者4

被保険者1 情報の入力

被保険者氏名

団体との関係

被保険者1 補償内容

基本コース 詳細

保険料(1年分) 3,970円 ← [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。

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、入力内容が確定されます。

- ・ 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。

(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、十分に確認のうえご回答（入力）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。

お客さま情報

申込人氏名	ミツシミ タロウ
生年月日	-
年齢	-
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
------------	----

合計保険料（1年分）「0円」であること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について確認しました

印刷する

「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。

← 戻る → 上記内容で確定

金融商品勧誘 金融商品取引所 金融商品取引所

Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2009 Mitsui Sumitomo 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

[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](#)

1 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。

[未加入の商品](#)

ご加入済みの商品

未加入の商品

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	脱退(手続き済)	-	-

[印刷する](#)

No.PR1601

当年度手続状況欄「脱退(手続き済)」であることを確認してください。

[トップページへ](#)

[サイト利用規約](#)

right reserved.
right reserved.

5. 自動継続確認のお手続き

(1) お手続き開始画面の



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 加入内容照会 商品案内 重要事項説明 お問い合わせ先

前回ログイン日時 2024/02/28 13:31:54

パナソニックグループ ゴルファー保険

*本制度はパナソニックホールディングス株式会社がお案内する制度です。
*この画面は保険の特徴を説明したものです。詳細はパンフレットをご覧ください。
団体保険ネット募集システムへようこそ。このシステムでは、団体保険へのご加入手続きをネットで行っていただくことが可能です。新たなお申込はもちろん、すでにご加入されている方も補償の追加・変更を行っていただけます。
前年同条件でご加入の場合、手続きは不要です。
※手続きを終了(今回の入力内容をキャンセル)する場合は、画面右上の[終了する]ボタンをクリックして画面を開いてください。

各種メニューのご案内

	商品(ゴルファー保険)の概要をご案内します。
	新規にご加入される方は新規申込手続き、前年ご加入の方は前年の加入内容と今回継続される契約内容の確認および申込手続き(追加・変更)ができます。また、申込手続き後はその内容が表示されますので、申込内容の確認が可能です。

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。

申込締切日 2024年7月12日(金)

払込方法 2024年10月の給与で控除

ご注意

※本契約は自動継続制度を導入しておりますので、特段のお手続きをされない場合は、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) 加入内容照会で前年と今回の加入内容を確認し、
→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

1 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 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

商品案内、重要事項説明をクリックして必ず確認してください。

加入内容照会

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]ボ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 [商品案内](#)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(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。

ゴルファー保険

被保険者1の加入内容

	前年の加入内容(満期を迎える加入内容)	今回継続される内容
被保険者氏名	ミツシミ タロウ	ミツシミ タロウ
団体との関係	本人	本人
基本コース <input type="checkbox"/> 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

[個人情報保護政策\(プライバシーポリシー\)](#) [金融商品勧誘方針](#) [サイト利用規約](#)

No.PR2101 Copyright (c) 2003 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.
Copyright (c) 2008 Mitsui Sumitomo Insurance Co.,Ltd All right reserved.

(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](#) [お問い合わせ先](#) [終了する](#)

1 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

前回ログイン日時 2024/04/25 13:05:16

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。

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。

[未加入の商品](#)

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	前年同条件(確認済)	3,970円	加入内容照会

合計保険料(1年分)	3,970円
------------	--------

・当年度手続状況欄「前年同条件(確認済)」であること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。

未加入の商品

❗ 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明に記載しています。

[PDFを表示する\(重要事項のご説明\)](#)

[印刷する](#)

[トップページへ](#)

[個人情報保護宣言\(プライバシーポリシー\)](#) [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.