

「解約請求書」記入例

保険種類	(保険種類)保険証券見開き左上2段目記載	「制度名」
	(医療給付金付個人定期保険)	:「5年更新型」
	(医療給付金付個人終身保険)	:「終身保障型」
	(入院保障保険(終身型)<60日型>)	:「セルフガード」
	(入院保障保険(終身型09)<60日型>)	:「ワイド」

- ◎「解約請求書」は **保険種類** ごとに記入ください。
 - 「解約請求書」は「保険証券」(紛失時は本人確認書類の写し等)と共にご提出ください。
 - 「解約請求書」の印は全て同一印で押印ください。(訂正印も含みます)
- *修正箇所は2重線で抹消のうえ、保険契約者欄に押印した印鑑にて訂正印を押印ください。修正液等での修正は出来ません

解約請求書

提出いただいた後に取り消すことはできません。入金先口座に送金していただくときは下記指定口座に送金してください。送金されることのできる主要約・特別を解約請求する場合は、その旨記載された「払い戻し班コード」をご記入ください。

保険種類コード

- (医療給付金付個人定期保険)「5年更新型」=511
- (医療給付金付個人終身保険)「終身保障型」=541
- (入院保障保険(終身型)<60日型>)「セルフガード」=542
- (入院保障保険(終身型09)<60日型>)「ワイド」=543

団体名	ご記入日 平成 25 年 11 月 19 日	解約日 平成 年 月 日
顧客番号 42992○○○	所属/事業所番号 W0001	
〒 450-8501 住 所 (カナ) アイチケ ナゴヤシ ナク サンマル 2-3-21 →愛知県名古屋市中区三の丸 2-3-21 052-954-6851 アイチ タロウ 愛知太郎	金融機関名 ○ ○ 0001 送金先 支店名 ○ ○ 0020 預金種目 (普通) (2当座) 口座番号 1234567 口座名義人 カナ アイチ タロウ 漢字 愛知太郎	ゆうちょ銀行

ご契約者の住所と氏名をご記入いただき、ご契約者印を押印ください。

愛知印

「保険会社提出用」

加入者番号	証券番号	加入者(被保険者)氏名(漢字)
000100	810-100000	愛知太郎
000100	495-200000	愛知花子

組合員番号を左詰めでご記入ください。

ご解約希望の保険証券番号及び被保険者名を必ずご確認のうえ「保険証券」(見開き左上記載)と照合ご記入ください。

【送金先口座は銀行等金融機関又はゆうちょ銀行のどちらかになります】

<銀行等金融機関をご希望の場合>

- ①金融機関名 ②支店名 ③預金種目(1.普通または2.当座)にマル
- ④口座番号(右詰めケタ) ⑤銀行口座の口座名義人のカナと漢字を正確にご記入ください。*契約者の本人名義口座に限ります。

<ゆうちょ銀行をご希望の場合>

- ①通帳記号(5ケタ) ②通帳番号(8ケタ) ③ゆうちょ銀行口座の口座名義人のカナと漢字を正確にご記入ください。

*「総合口座」(通帳にてご確認ください)に限ります。それ以外のゆうちょ銀行口座へは送金できませんのでご了承ください

解約請求書

アクサ生命保険株式会社 御中 <解約請求書を提出いただいた後に本請求内容の変更および取り消しをお受けすることはできません。予めご了承ください>

貴社の普通保険約款の規定により、下記契約を解約します。解約払いもどし金があるときは下記指定口座に送金してください。解約日を指定した場合には払いもどし金のお支払いがその解約日以降になることを了知しています。普通保険約款および特約条項において、解約払いもどし金がない、あるいは削減されることが定められている主契約・特約を解約請求する場合は、解約請求書契約者控裏面記載の「払いもどし金に関するご説明書」の内容を了知しています。

※太枠内を保険契約者（請求者）ご自身でご記入・ご押印ください。なお、保険契約者名義の口座に限ります。

団体名				ご記入日	平成	年	月	日	解約日	平成	年	月	日
-----	--	--	--	------	----	---	---	---	-----	----	---	---	---

顧客番号				所属／事業所番号			
------	--	--	--	----------	--	--	--

住所	〒 (カナ)		
	(漢字)		
電話番号	— —		
保険契約者 (請求者)	(カナ)		
	(漢字)		

送金先口座	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	金融機関コード		
	支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	支店コード		
	預金種目	<input type="radio"/> 1 普通 <input type="radio"/> 2 当座	通帳記号		
	口座番号			通帳番号	
口座名義人	カナ				
	漢字				

加入者番号	証券番号	加入者(被保険者)氏名
	—	(カナ)
	—	(漢字)
	—	(カナ)
	—	(漢字)
	—	(カナ)
	—	(漢字)
	—	(カナ)
	—	(漢字)

<ご注意>

*解約日について

将来の解約日（請求書当社受付日の属する月の末日までとなります）を指定したうえで解約をご希望の場合には、解約日欄にその日付を記入して下さい。

ただし、ご指定の日付がアクサ生命の解約請求書受付日より前の日付けとなった場合は、アクサ生命の解約請求書の受付日が解約日となります。

なお、解約日の記入が無い場合には、アクサ生命の解約請求書受付日が解約日となり、解約時に払いもどし金がある場合にはその解約日以降にお支払いいたします。

*保険証券を必ずご提出ください

保険証券がお手元にはない場合は代わりに必要な本人確認書類（法人の場合は印鑑証明書）をご提出ください。（更新通知書では取扱できません）また、この度のお手続きにより本保険契約は消滅し、該当保険証券も無効となります。

今後本保険証券による払いもどし金等の請求はできませんので、保険証券が発見された場合は速やかに破棄してください。

代理店名	代理店受付日	営業店受付日	添付書類	備考	入力日	本社担当課受付日
			1.保険証券 2.印鑑証明書 3.免許証コピー 4.健康保険証コピー 5.登記簿謄本 6.住民票 7.その他()		検 係	

払いもどし金に関するご説明書

現在ご加入いただいておりますご契約の内容が下記の主契約ならびに特約に該当する場合、普通保険約款および特約条項に定めるところにより、当該主契約ならびに特約に関して解約・減額を行なう場合は、下記のとおり 1.払いもどし金が低払いもどし金割合に応じて削減される、または 2.払いもどし金がないことがあります。

記

1. 払いもどし金が低払いもどし金割合に応じて削減される場合

対象となる 主契約	<p>医療給付金付個人終身保険 (低払いもどし金特則付) (注1)</p> <p>* (注1) …主契約の払いもどし金が主契約の死亡保険金額を超える場合は、主契約の死亡保険金相当額を限度とします。また、保険料払込満了後の主契約の払いもどし金は主契約の死亡保険金相当額になります。</p> <p>低払いもどし金型定期保険</p>
対象となる 特約	<p>初期入院給付特約 (注2) 介護終身保険特約 (注2)</p> <p>* (注2) …主契約に「低払いもどし金特則」が付加されている場合に限りま</p>

(低払いもどし金割合については、ご契約時にお渡しいたしました「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。)

2. 払いもどし金がない場合

対象となる 主契約	<p>終身医療保険 (03) (払いもどし金に関する特則付) (注3) 入院保障保険 (終身型) (注3) 無解約払いもどし金型終身医療保険 (09) (注3) 入院保障保険 (終身型09) (注3) ガン収入保障保険 (無解約払いもどし金型)</p> <p>* (注3) …保険料払込満了後の主契約の払いもどし金は主契約の死亡保険金相当額になります。</p>
対象となる 特約	<p>介護終身保険特約 (注4)、定期保険特約 (注4) 高度先進医療給付特約 (03)、特定疾患給付特約 (03) 生活習慣病入院給付特約 (03)、 女性疾病入院給付特約 (03) 通院給付特約 (03)、疾病入院給付特約 (03) 災害入院給付特約 (03)、3大疾病診断給付特約 (03) 手術給付特約、入院時手術給付特約、 生活習慣病長期入院給付特約、 先進医療給付特約 (09)、生活習慣病入院給付特約 (09) 女性疾病入院・手術給付特約 (I型)、 退院後療養給付特約 疾病入院給付特約 (09)、災害入院給付特約 (09) 女性疾病入院・手術給付特約 (II型)、手術給付特約 (09)</p> <p>* (注4) …主契約に「払いもどし金に関する特則」が付加されている場合に限りま</p>

各特約のお取扱は、ご契約 (加入) いただいた集団によって異なります。したがって、上記記載の特約には、お取扱できない特約も含まれております。

個人情報のお取扱について

アクサ生命では、お客様に関する情報を、それぞれ次のような目的のために利用させて頂いております。

- ・ 保険契約のお引き受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- ・ 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- ・ 当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- ・ その他保険に関連・付随する業務