


【保険証券見本「年金払積立傷害保険『THE 미래の積立保険』(表面)】

- ご契約後、保険証券がお手元に届きましたら、表示されている内容をご契約いただいた内容と相違ないかをご確認ください。また、表示内容や保険証券の様式につきまして、ご不明な点・ご不審な点がありましたら、保険証券に記載の弊社または代理店までお問い合わせください。
- このページに掲載している保険証券(見本)の記載内容(保険料など)は参考であり、実際のご契約内容とは異なりますのでご注意ください。



保険の種類 **年金払積立傷害保険**

契約日 平成26年 8月25日
 保険契約者
 郵便番号 160-0023
 住所 新宿区西新宿1-26-1

氏名 **損保 太郎 様**

証券番号
(整理番号) **XXXXXXXXXX**

当 社	XXXXXXXXXX (7622)
営業店	西 00-0000-0000
代理店	XXXXXXXXXX (C2712-015)
／ 仲立人	3300-000-0000

保険期間
 平成26年 9月 1日 午後 2時から
 (2014年)
 平成49年 9月 1日 午後 4時まで 23年間
 (2037年)

第1回基本給付金額	¥600,000円
-----------	-----------

基本給付金	備 考	支 払 方 法	取 扱 期 間
給付金	確定型	定額払	4年間
支払開始日	平成 40年 9月 1日	支払期間	10年(回数)
支払日	毎年の上記基本給付金支払開始日の応当日。		

被 住 所	契約者の住所に同じ		
保 氏 名	契約者の氏名に同じ		
者 生年月日	昭和34年 5月17日	性別	女性
	契約時 年 齢 55歳	保 険 料 払 済 年 数 65歳	

給付金受取人	契約者の氏名に同じ		
死亡保険金受取人	法定相続人		
	被保険者との関係		

保険料払込期間	10年間		
合計保険料	47,030円		
払込方法	団体振	初回払込保険料	* * * 円
払込期日	第1回目(平成26年11月)以降 集金契約に定める毎月の払込日		

特 約	団体損保保険料分割払特約(一般A) 訴訟の提起に関する特約		
-----	-------------------------------	--	--

◎万一事故が起きた場合は、ただちに下記サポートセンターへご連絡ください。
 サポートセンター(24時間365日受付) ☎ 0120-727-110
 証券作成年月日 平成26年 9月10日 証券作成地 東京都

SAMPLE

