

# 令和8年度 団体定期保険募集について(新規加入・変更)

## ＜ご契約にあたっての注意点＞

- ・ご本人さま、配偶者さま、お子さまのご加入または加入内容の変更にあたっては、掲載の募集パンフレット(「契約概要」、「注意喚起情報」)を印刷の上、ご加入(変更)前に必ずお読みいただき、内容をご確認、ご了解の上、お申し込みください。
- ・年齢・性別ごとの保険料は、「二社合計保険料表(概算保険料)」にてご確認ください。
- ・団体定期保険は、第一生命と日本生命の共同幹事となっております。
- ・ご加入いただく際は、それぞれの幹事会社ごとに50%ずつご加入いただきます。  
(例・・・保険金額1,000万円ご希望の場合、第一生命に500万円・日本生命に500万円ご加入いただくことになります。

どちらか片方の保険会社のみのご加入は出来ませんので、あらかじめご了承ください。)

- ・死亡保険金(高度障害保険金)の支払、加入・増額時の告知内容審査、剰余金が生じた場合の配当金の支払、保険料率の決定は、それぞれの契約(各社)ごとの取り扱いとなります。

### \*申込書のご記入について

- ・お申し込みに際しまして、第一生命・日本生命、二社分の申込書にご記入・ご捺印(第一生命はご署名)が必要です。
- ・各社の記入要領をご覧頂き、ご記入下さい。

### \*死亡保険金受取人について

- ・第一生命幹事分と日本生命幹事分の死亡保険金受取人は、それぞれで設定可能です。
- ・配偶者さま、お子さまの死亡保険金受取人はご本人(主たる被保険者)をご指定ください。
- ・死亡保険金受取人を変更、又、複数名設定ご希望の場合は、別紙の「死亡保険金受取人指定書」にご記入、  
ご提出が必要(日本生命のみ)になりますので、ミルックス 担当者までご連絡下さい。

※申込書の不備、又、告知書に関するお問合せ等で、弊社からご連絡を差し上げる場合がございます。

事務取扱 株式会社ミルックス 保険部  
TEL 03-3563-2861 (担当 中村・須崎)  
E-Mail ms-nakamura@milx.co.jp