お申し込みの前に必ずお読みください。 特に重要なお知らせ【契約情報】 商品名:無配当団体医療保険(先進医療特約・がん特約・入院一時金特約・通院一時金特約)

ここには、ご契約の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認・ご注意いただきたい事項【契約情報】を記載しております。内容をご確認・ご了解のうえ、お申し込みください。

- 1.この保険は、ポケットカード株式会社を保険契約者、朝日生命を引受保険会社として運営する無配当団
- 1、2017年16、1740人日に、17
- 3.保障の内容は、次のとおりです。死亡、手術等の保障はありません。各特約の記載内容は、ご加入された 保険に付加されている特約のみが適用されます注)。

	給付金等の種類	お支払事由	注意事項
無配当団体 医療保険(主契約)	入院給付金	病気やけがで1日以上入院のとき (日帰り入院[0泊1日]を含む)	1回の入院 注3 につき 60日限度で、 通算では1,000日限度
無配当団体 医療保険用 入院一時金特約	入院一時金	主契約の入院給付金が支払われる入院を開始したとき	1回の入院 注3 につき 1回、通算では30回限度
無配当団体 医療保険用 通院一時金特約	通院一時金	主契約の入院給付金が支払われる入院をし、その入院の原因となった傷病の治療を目的とする通院を開始したとき	1回の通院期間 注4 につき 1回、通算では30回限度 注5 注6
無配当団体 医療保険用 先進医療特約	先進医療 給付金	先進医療 注) による療養を 受けたとき (歯科、口腔外科、矯正歯科、小児 歯科は除く)	技術料と同額を保障 1回の療養につき500万円限度で、通算では2,000万円限度
	先進医療 見舞金	先進医療給付金が支払われる療 養を受けたとき	支払われる金額は、先進医療 給付金の10%
無配当団体 医療保険用 がん特約	がん入院 給付金	がんで1日以上入院のとき	1回の入院(注3)につき 60日限度で、 通算では1,000日限度
	がん診断給付金	がんと診断確定されたとき	1年に1回限度の複数回支払

- 4.給付金等の受取人は被保険者ご本人となります。ただし、無配当団体医療保険用代理請求特約により、
- 4.給付金等の受取人は彼保険者に本人となります。だだい、無能当団体医療保険用代理請求特別により、被保険者に請求意思能力がないとき、または病名告知を受けていないとき等に、所定の代理請求人が被保険者(受取人)にかつって給付金等を請求することができます。 5.朝日生命がご加入を承諾した場合、朝日生命は所定の「加入日」(責任開始の日)からご契約上の責任を負います。加入日はお申し込みいただく時期により異なりますので、お電話でご説明します (注)。また、保険期間は毎年6月1日から翌年の5月末日までの1年間(注)で、特段のお申し出がなければ毎年の更新日(6) 別画は毎年も月1日から生かりが入れていた。 月1日)に自動更新となり、満79歳まで更新できます(満80歳で迎える更新日の更新はできません)。 なお、お電話で加入勧奨させていただく担当者(コールセンター担当者)には保険への加入を決定し、責 任を開始させるような代理権はありません。

- 6. がん特約の責任開始の日は、この特約の加入日から加入日を含めて3か月を経過した日の翌日と なります。また、がん特約の責任開始の日より前にがんと診断確定されていた場合(被保険者がその事実を知らない場合も含みます)には、がん特約は無効となり、がん入院給付金、がん診断給 付金はお支払いしません
- 7. 保険料は毎年の更新日現在の被保険者の満年齢および性別に基づき算出し、5歳刻みの年齢ごと に変更 (主) となります。更新時には更新後の保険料率が適用され、今後変動することがあります。また、代理請求特約の保険料は不要です。なお、がん特約の保険料はこの特約への加入後4 月目からお支払いいただきますので、加入月から3か月間の不担保期間中は保険料をお支払いいただく必要はありません。保険料のお支払方法等については本ホームページの「月払保険料表」と 「保険料とお支払方法」をご確認ください
- 8. 朝日生命の無配当団体医療保険および先進医療特約の加入は同一被保険者について1件限りと 新日エロジー(MRL) コロドンストスのシュンスといるでは、では、アンスでは、アンないは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンないは、アンないは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンないないでは、アンないないは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンスでは、アンないは、アンスでは、アン
- 10.脱退をお申し出いただいた場合は、お申し出をいただいた月の末日で脱退となります。また、カードをご解約された場合や、カードのご利用状況によりカードが無効となった場合等は、脱退となりま す。なお、脱退による返戻金はありません。
- 注1この保険や各特約のお支払事由や内容についての詳細は、ご加入承諾後にお送りする「被保険 者のしおり」をご確認ください。

 (注2)加入日(責任開始の日)以後の傷害または疾病を直接の原因とするものが対象です。
- (13) 入院給付金(がん入院給付金を含む、以下同じ)の支払対象となる入院を2回以上し、それぞれの入院の原因となった傷害または疾病(がん入院給付金の場合は原因となったがん)が同一か 医学上密接な関係がある場合は、「回の入院とみない、入院給付金・入院一時金をお支払いします。ただし、退院日の翌日から180日を超えて開始した入院は新たな入院とみなし、入院給付金・入院一時金をお支払いします。
- (注4) 通院期間とは、主契約の入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日以後180日の期間をい います。
- (主) 主要がの入院給付金が支払われる入院日に通院一時金の支払事由に該当する通院をしたときは、その入院日の通院に対する通院一時金は支払いません。
- 注6次の場合、1回の通院をしたものとみなします。 ①同一の日に2回以上の通院をしたとき
 - 22つ以上の事由の治療を目的とする1回の通院をしたとき
- 注)お支払対象となる先進医療は、療養を受けた時点において、厚生労働大臣が定める先進医療として行われるもの(厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院・診療所にて行われるも
- のに限る)をいいます。 (注3)がん診断給付金は、最終のがん診断給付金のお支払事由に該当した日から、その日を含めて1 年以内に新たながんの診断確定を受けた場合にはお支払いしません
- (主9)加入日(責任開始の日)、保険期間および保険料変更時期についての詳細は、ご加入承諾後に お送りする「ご加入内容確認書」をご確認ください
- ★記録初に保険料が変更となる時期は必ずしも加入日から5年後とはなりません。ご加入時の満年齢によっては1年未満で変更となることがあり、最短では次回更新日(加入日以後、最初に迎え る6月1日)に変更となる場合があります。

告知に関する重要事項

- 11 現在および過去の健康状能等について、ありのままをお知らせいただくことを告知といいます。ご加入の お申し込みにあたって、朝日生命がお尋ねすることについて、ありのままを正確にもれなくお知らせ(告知) ください。
- 12.告知をお受けできる権利(告知受領権)は、朝日生命が有しております。コールセンター担当者には告知 をお受けできる権利はありません
- である見りできる権利はのりません。
 13.傷病歴等がある場合でも、その内容によってはお引き受けすることがありますので、ありのままを正確にもれなく告知してください。なお、その内容によってはお引き受けできないこともあります。
 14.故意または重大な過失によって事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合「告知義務違反」としてご契約が解除されることがあり、給付金等が支払われない場合があります。また、既 に払い込まれた保険料については、返金されません。

"契約にあたっての重要事項

- 15.この保険のご加入のお申し込みにはクーリング・オフの適用はございませんが、加入申込後一定の期間 お申し込みをお取り下げいただける期間を設けております。詳しくは「ご加入内容確認書」をご確認願います。 16.現在ご契約中の保険契約を解約、減額されることを前提にお申し込みされる場合は、解約返戻金は払 込保険料の合計額より少ない金額となることや、告知内容によってはご加入できないことがある等、不
- 利益となる可能性があることにご注意ください。 17.次のような場合には、給付金等をお支払いできないことがあります
- ・免責事由(被保険者が次のいずれかにより支払事由に該当したとき) 保険契約者、被保険者、受取人の故意の場合
- 戦争その他の変乱の場合 等・加入日前の疾病や不慮の事故
- 加入日前の、疾病や不慮の事故を原因とする場合
- ·告知義務違反
- 被保険者から告知していただいた内容が事実と相違し、その被保険者の部分が解除された場合
- 詐欺による取消し・不法取得目的による無効 保険契約者または被保険者による詐欺の行為を原因として、保険契約の全部またはその被保険者の部 分が取消しとされた場合、または、保険契約者または被保険者に給付金等の不法取得目的があって、保 険契約の全部またはその被保険者の部分が無効とされた場合

· 重大事中解除

保険契約者、被保険者または給付金等の受取人が給付金等を詐取する目的で事故招致をした場 合や、暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合など、重大事由に該当 し、保険契約の全部またはその被保険者の部分が解除された場合がん特約の無効 ※前述[6.]をご参照ください。

- ・かん有がの水刻 ※前近16.7をこを水へたこと。 18.給付金等のご請求手続きは、直接朝日生命におこなっていただきます。給付金等のお支払事由が 生じた場合だけでなく、お支払いの可能性があると思われる場合や、ご不明な点が生じた場合等に ついてもすみやかに朝日生命へお申し出ください。 ・お支払事由が発生する事象、ご請求手続き、給付金等をお支払いする場合またはお支払いでき
- ない場合については、ご加入承諾後にお送りする「被保険者のしおり」にも記載しておりますので併せてご確認ください。
- お支払事由が生じた場合、ご加入の契約内容によっては、複数の保険金・給付金等のお支払事 由に該当することがありますので、ご不明な点がある場合等には、すみやかに、朝日生命へお申
- 19.この保険に係る指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。(一社)生命保険協会の「生命保険 相談所」では、電話・文書(電子メール・FAXは受け付けておりません)・来訪により生命保険に関する さまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお 受けしております。
- -ムページアドレス https://www.seiho.or.jp/)なお、契約者等と生命保険会社との間で解決が つかない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約
- 等が削減されることがあります。詳細については生命保険契約者保護機構までお問い合わせ下さい。 [生命保険契約者保護機構] Tel 03-3286-2820

ホームページアドレスhttps://www.seihohogo.jp/ 21.お申し込み・お問い合わせは下記の窓口へご連絡ください。

ポケットカード保険デスク 0120-925-630

受付時間12:00~21:00(木曜日、年末年始等を除く)