アフラックでは、お客様の利便性向上のため、Web 約款をおすすめしています





- ○アフラックのホームページ (https://www.aflac.co.jp/)上で、 いつでもご覧いただける「ご契約のしおり・約款」です。
- ○冊子の「ご契約のしおり・約款」のように保管する必要がありません。

照会・相談・苦情などのご連絡先

契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情については、下記の窓口でお受けします。



通話料 0120-5555-95



月曜日~金曜日 9:00~18:00 土曜日 9:00~17:00 ※祝日·年末年始 を除きます。

ご契約者様専用サイト「アフラック よりそうネット」のご登録で、 便利なサービスをご利用いただけます

ご契約者様専用サイト



ご登録はとってもカンタン!

まずは下記より登録ページへアクセスし、 ご登録ください。

かんたんアフラック検索

※法人契約の場合はご利用いただけません。



《保険種類をお選びいただく際には「保険種類のご案内」をご覧ください》

この保険は「保険種類のご案内」に記載されている「介護保険」です。

「保険種類のご案内」は当社の営業部・支社および募集代理店にございますのでお問い合わせください。 ご契約後は、必ずご家族および指定代理請求人を指定されている場合は指定代理請求人にお知らせください。

お問い合わせ、お申込みは 〈募集代理店〉

- ●本冊子に記載の保障内容などは、2025年9月現在のも のです。
- ●本冊子に記載の「当社」とは引受保険会社のことを いいます。
- ●契約内容を変更された場合、変更後の保険料は変更 日現在の保険料率によって計算する場合があります。

〈引受保険会社〉

(2) 785263(01)



〒163-0456 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル URL https://www.aflac.co.jp/

アフラックは代理店制度を採用しています。 募集代理店は、当社以外の保険商品を取扱いできる場合があります。 詳しくは募集代理店にお問い合わせください。

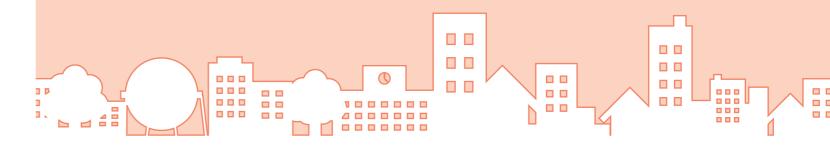


お申込みいただく前に

契約概要・注意喚起情報・その他重要事項



ご契約に関する大切な事項を記載したものです。 お申込み前に必ずお読みいただき大切に保管してください。



保存版

本冊子や「ご契約のしおり・約款」には、ご契約に関する重要事項を記載していますので、必ずお読みください。

本冊子

契約概要

P.01~12

契約内容に関する重要事項のうち、 特にご確認いただきたい事項を記載 しています。

- 保険の特長・しくみは?
- どんなときに一時金・年金などが 支払われるの?
- ●保険料払込みの流れは?
- ●契約できる条件は?

など

注意喚起情報

P.13~21

お申込みに際して特にご注意いただ きたい事項やお客様にとって不利益 となる事項を記載しています。

- ●告知とは?
- 申込みを撤回したいときは?
- ●保障の開始はいつ?
- ●一時金・年金を請求するときは?

など

その他重要事項

P.23~24

お申込みに際してご確認いただきたい補足的情報をまとめています。

本冊子で使用するマークについて



特にご確認いただきたいポイントなどを記載しています。



条件など**補足事項**を記載しています。



特にご確認いただきたい内容のうち、お客様にとって不利益となる事項を記載しています。



保険の専門用語などについて記載しています。

しおり

「ご契約のしおり·約款」の参照先を記載しています。

ご契約のしおり・約款

ご契約のしおり

ご契約についての重要事項、お手続きなどをわかりやすく説明しています。

約款

「普通保険約款」「特約条項」など、ご契約についてのとりきめを詳しく説明しています。

契約概要

この「契約概要」には、契約内容に関する重要事項のうち、特にご確認 いただきたい事項を記載していますので、ご契約前に必ずお読み いただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みください。

支払事由やお支払いに際しての制限事項は、概要や代表事例を記載しています。

2 ご契約に際しては「注意喚起情報」のほか、支払事由や制限事項の詳細、主な保険用語の説明などについては、「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

もくじ

| 特長・しくみ |
|------------------------------|
| 01 「スーパー介護年金プランVタイプ」の特長 … 02 |
| 02 契約内容(保険期間、保険料払込期間など) 04 |
| |
| 給付金・保険金など |
| 03 一時金・年金などのお支払い 05 |
| 04 保障の変更(移行) |
| 05 契約者配当金・解約払戻金 08 |

「スーパー介護年金プランVタイプ」しくみ図

特長

「介護」はもちろん、「高度障害」も保障します。

「スーパー介護年金プランVタイプ」の特長

死亡保険金額逓増期間満了年齢②用語。までは「認知症」「寝たきり」による「要介護状態」の場合や、病気やケガによる「高度障害状態」の場合、一時金・年金をお支払いします。介護年金のお支払いには、「終身コース」と「10年コース」があります。

特長 **2**

解約払戻金を抑えることで、保険料が割安になっています。

低解約払戻金期間中の解約払戻金は、当社規定により計算した解約払戻金の70%に設定しています。

▶▶低解約払戻金期間について、詳しくは 05 契約者配当金·解約払戻金 P.08 をご確認ください。

特 **3**

ニーズに合わせて、将来の保障を選べます。

死亡保険金額逓増期間満了年齢時に、下記の4つのプランからライフプランに合わせて必要な保障を選べます。

■介護に備える2つのプラン

11介護保障プラン

介護保障と死亡保障を継続できます。

2公的介護保険制度連動年金プラン

公的介護保険の認定を受けた場合に、年金をお支払いします。

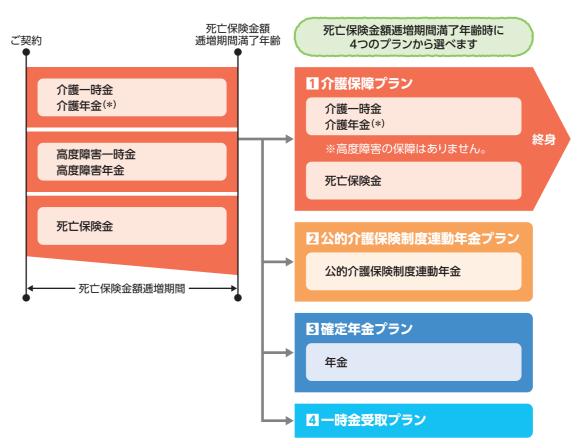
■生活に備える2つのプラン

3確定年金プラン

確定年金としてお支払いします。

4 一時金受取プラン

解約払戻金を一時金としてお支払いします。



(*)介護年金10年コースは、「介護年金支払限度特則(10年)」を付加したもので、120か月(10年)を限度として介護年金を支払います。

《》用語

●「死亡保険金額逓増期間満了年齢」とは

将来、保障を選択する年齢(60歳/65歳/70歳/75歳)で、契約時に指定

契約内容(保険期間、保険料払込期間など)

スーパー介護年金プランVタイプ

保険料払込期間によって、契約年齢や死亡保険金額逓増期間満了年齢が異なります。

| 正式名称 (販売名称) | 保険期間 | 保険料払込期間 | 死亡保険金額逓増 期間満了年齢 | 契約年齢 | |
|-----------------------|------|---------|----------------------------|--|--|
| | | 60歳払済 | ₩6.0 塩 | ************************************** | |
| | | 終身(*) | 満60歳 | 満18歳~満55歳 | |
| | 終身 | 65歳払済 | - 満65歳 - 満70歳 - 満75歳 | 満18歳~満60歳 | |
| 終身介護年金保険 〔総合型〕 | | 終身(*) | | | |
| (スーパー介護年金プラン) Vタイプ | | 70歳払済 | | | |
| | | 終身(*) | | 満18歳~満65歳 | |
| | | 75歳払済 | | 満18歳~満70歳 | |
| | | 終身(*) | | | |

^{(*)「}公的介護保険制度連動年金プラン」「確定年金プラン」に移行した部分については、移行後の保険料のお払込み は不要です。

■「指定代理請求特約」(代理人による請求)について

被保険者が受取人となる一時金・年金などについて、被保険者が請求できない特別な事情がある 場合、あらかじめ指定された方(指定代理請求人)が被保険者に代わって請求できます(法人契約 で受取人が法人の場合を除きます)。

▶▶詳しくは **しおり 「指定代理請求特約」について** をご確認ください。

■「責任開始期に関する特約」について

「責任開始期に関する特約」を付加した場合、第1回保険料の払込みを責任開始の要件とせずに、 当社の定める日から保障を開始します。

▶▶保障の開始について、詳しくは 注意喚起情報 P.17 をご確認ください。

給付金・保険金など

-時金・年金などのお支払い

▶▶参照 しおり 「スーパー介護年金プラン Vタイプ」について

具体的な支払額については「パンフレット」「ご提案書」などをご確認ください。「契約概要」に記載の 支払事由や制限の例などは、概要や代表例を示しています。

支払事由などについて詳しくは、「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。



死亡保険金額逓増期間満了年齢までの保障

| 一時金・ 年金など | 支払事由 | 支払額 | 支払限度 | 支払事由の詳細/制限の例 |
|--------------|--|--|---------------------|--|
| 介護一時金 | つぎの ●② のいずれかに 該当したとき ●所定の「認知症による要 介護状態」が3か月以上 | 基準介護年金年額 | 保険期間 を通じ 1回のみ | 介護一時金と高度障害一時金の重複支払いはありません。「認知症」または「寝たきり」による要介護状態で介護年金をお |
| 介護年金 | 継続したとき ②所定の「寝たきりによる 要介護状態」が6か月以 上継続したとき | (基準介護年金年額 ÷12)×継続月数 (10年コースの場合 は120か月を限度) | _ | 支払いしている場合、新たに介 護年金の支払事由に該当しても、 重複支払いはありません。 |
| 高度障害 | 所定の「高度障害状態」に | 基準介護年金年額 | 保険期間 を通じ 1回のみ | 高度障害一時金と介護一時金の重複支払いはありません。所定の高度障害などなどがありません。 |
| 高度障害年金 | 該当し、その状態が6か月 以上継続したとき | (基準介護年金年額 ÷12)×死亡保険金額 逓増期間中の継続 月数 | _ | 高度障害年金をお支払いして いる場合、新たに高度障害年金 の支払事由に該当しても、重複 支払いはありません。 |
| 死亡 保険金 | 死亡保険金額逓増期間 満了年齢の 契約応当日 ②用語 前日までに死亡 したとき | 経過年数などに 応じた所定の金額 | _ | _ |

^{※「}要介護状態」などの定義については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。



[※]万一、被保険者が「認知症や寝たきりによる要介護状態」になった場合、介護年金などの請求を行うことが困難で あるため、年金受取人には「実際に介護する人」をご指定いただくことをおすすめします。

↑ 1 介護保障プラン 2 公的介護保険制度 連動年金プラン 3 確定年金プラン ↑ 2 一時金受取プラン

04 保障の変更(移行)

●「終身介護年金保険〔総合型〕」(主契約)の死亡保険金額逓増期間満了年齢時に、下記の4つの プランから選択し変更できます。

下記23プランへの変更(移行)は、特約(公的介護保険制度連動年金支払移行特約・確定年金支払移行特約)を締結することで、保障を変更(移行)します。

各プランの選択について、詳しくは「ご契約のしおり・約款」、死亡保険金額逓増期間が満了する前に当社からお送りする保障の変更(移行)の案内書類をご確認ください。

11介護保障プラン

主契約の介護・死亡保障を継続することができます。高度障害の保障はありません。

2 公的介護保険制度 連動年金プラン (公的介護保険制度 連動年金支払終行特約)

- 「公的介護保険制度連動年金支払移行特約」を付加することにより、主契約の保障の全部または一部を「公的介護保険制度連動年金支払」へ移行することができます。
- 公的介護保険の認定を受けた場合、公的介護保険制度連動年金をお支払いします。

国確定年金プラン (確定年金支払移行特約)

- 「確定年金支払移行特約」を付加することにより、主契約の保障の全部または一部を「確定年金支払」へ移行することができます。
- 死亡保険金額逓増期間満了年齢から確定年金をお支払いします。

4 一時金受取プラン

解約払戻金を一時金としてお支払いします。

- ●「公的介護保険制度連動年金プラン」「確定年金プラン」は、特約締結日時点の特約条項・基礎率などにより年金額を計算するため、今後変更となる場合があります(保険のご契約時点で定まるものではありません)。また、すでに介護年金をお支払中の場合など、保障の変更(移行)を取り扱えない場合があります。
- ▶▶「公的介護保険制度連動年金支払」「確定年金支払」への移行について、詳しくは しおり 「確定年金支払」・「公的介護保険制度連動年金支払」への移行について をご確認ください。

変更(移行)について

死亡保険金額逓増期間が満了する前に当社から保障の変更(移行)の案内書類をお送りします。 保障の変更(移行)をする場合は、ご希望のプランを案内書類に記載の期限内にお申し出ください。 一度選択されたプランから異なるプランへの変更はできません。



死亡保険金額逓増期間満了年齢の契約応当日に 保障の変更(移行)をします。

保障の変更 (移行) 時期は、死亡保険金額逓増期間満了年齢の誕生日ではなく、誕生日後に迎える 年単位の契約応当日となります。

〈例〉死亡保険金額逓増期間満了年齢満60歳で、変更(移行)する場合



死亡保険金額逓増期間満了年齢以降の保障

| | 一時金・ | 支払事由 | 支払額 | 支払限度 | 支払事由の詳細/制限の例 |
|-----------------|----------------------|---|--|----------------------|---|
| | 年金など | | XIAB | XIAPKIX | 又近于田•万叶顺/ 市界(•万万) |
| û | 介護一時金 | つぎの ①② のいずれかに該 当したとき ① 所定の「認知症による要介 護状態」が3か月以上継続 | 基準介護年金年額 | 保険期間 を通じ 1回のみ | 死亡保険金額逓増期間満了 年齢までに介護一時金また は高度障害一時金をお支払 いしている場合、死亡保険金 額逓増期間満了年齢以降に 新たに支払事由に該当して も介護一時金は支払われま |
| 介護保障プラン | 介護年金 | したとき ②所定の「寝たきりによる要介護状態」が6か月以上継続したとき ・12)×継続月数(10年コースのは120か月を限) 死亡保険金額逓増期間満了 | (基準介護年金年額 ÷12)×継続月数 (10年コースの場合 は120か月を限度) | _ | せん。 • 「認知症」または「寝たきり」による要介護状態で介護年金をお支払いしている場合、新たに介護年金の支払事由に該当しても、重複支払いはありません。 |
| | 死亡 保険金 | 死亡保険金額逓増期間満了 年齢の契約応当日以降に死 亡したとき | 基準介護年金年額 | _ | _ |
| 連動年金プラン公的介護保険制度 | 公的介護 保険制度 連動年金 | 死亡保険金額逓増期間満了 年齢の契約応当日前に、要介 護認定または要支援認定の 申請が行われたことがなく、 死亡保険金額逓増期間満了 年齢の契約応当日以後に初 めて要介護認定または要支援 認定を受けたとき | 基準年金額 | 年金支払 期間中、 毎年1回 | 年金受取人は契約者、または被保険者のいずれかになります。年金受取人は、未払いの年金(現価)を年金支払期間中いつでも一括で請求できます。 |
| プラン 全 | 年金 | 年金支払期間中の年金支払日 に生存しているとき | 基本年金額 | 年金支払 期間中、 毎年1回 | いりにも 加じ調水にさより。 |
| 一時金受取 | 一時金(解約払戻金) | 死亡保険金額逓増期間満了 年齢の契約応当日前日まで に解約したとき | 経過年数に応じた 所定の金額 | _ | _ |

※「要介護状態」などの定義については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

05 契約者配当金・解約払戻金

契約者配当金・解約払戻金のお支払いについては、下記のとおりです。

▶▶解約払戻金について、詳しくは しおり 解約と解約払戻金について をご確認ください。

| 契約者配当金 | 「スーパー介護年金プランVタイプ」には、 <mark>契約者配当金がありません</mark> 。 |
|--------|---|
| 解約払戻金 | 契約年齢・性別・経過年数などによって、当社所定の解約払戻金をお支払いします。短期間で解約した場合、解約払戻金はまったくないか、あってもごくわずかです。 《低解約払戻金期間中の場合 「低解約払戻金特則」を付加しているため、付加しない場合の解約払戻金の70%となります。 《死亡保険金額逓増期間満了後の場合解約払戻金額は、死亡保険金額を限度とします。 介護年金または高度障害年金をお支払中の場合解約払戻金はありません。 介護年金10年コースの場合介護年金のお支払いが限度(120か月)に達しているとき解約払戻金はありません。 高度障害年金のお支払いが死亡保険金額逓増期間満了日まで継続した場合解約払戻金はありません。 |

()補足

- 低解約払戻金期間とは、被保険者の年齢が低解約払戻金期間満了年齢に達した後に到来する最初の年単位の契約応当日の前日までの期間をいいます。
- 低解約払戻金期間満了年齢は、死亡保険金額逓増期間満了年齢によって決まります。

| 死亡保険金額逓増期間満了年齢 | 低解約払戻金期間満了年齢 |
|----------------|--------------|
| 満60歳 | 満59歳 |
| 満65歳 | 満64歳 |
| 満70歳 | 満69歳 |
| 満75歳 | 満74歳 |

06 保険料の払込方法

- ●保険料は被保険者の性別および契約日における満年齢(1年未満は切捨)によって決まります。
- ●具体的な保険料については**パンフレット「保険料表」、「ご提案書」**などをご確認ください。
- ▶▶保険料払込期間について、詳しくは 02 契約内容(保険期間、保険料払込期間など) P.04 をご確認ください。

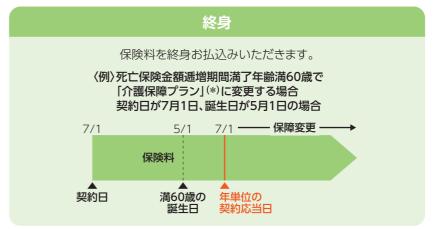
払込方法

保険料

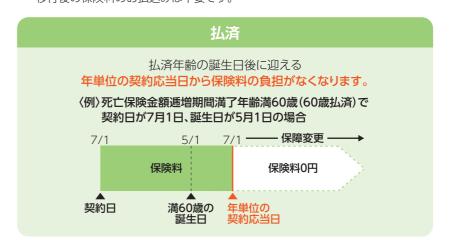
保険料の払込方法には、「月払」「半年払」「年払」があります。 ※保険料の払込経路(※用語)によっては払込方法が限定される場合があります。

保険料払込期間

「スーパー介護年金プランVタイプ」の保険料払込期間には、「終身」「払済」があります。



(*)「公的介護保険制度連動年金プラン」「確定年金プラン」に移行した部分については、移行後の保険料のお払込みは不要です。



②用語

●「払込経路」とは

保険料を払い込む方法(経路)のことで、「個別取扱(口座振替など)」「団体取扱(給与控除または集金代行)」などがある

保険料払込みの流れ

▶▶参照 しおり 保険料のお払込に ついて

お申込みから保険料払込みの流れは、払込経路(「個別取扱」「団体取扱」など)により異なります。

▶▶保障の開始について、詳しくは 注意喚起情報 P.17 をご確認ください。

「責任開始期に関する特約」を付加した場合

この特約は団体によっては取扱いをしていない場合があります。詳細は当社または募集代理店に お問い合わせください。

個別取扱(月払)

★契約日: 申込みおよび告知がともに完了した日(*1)の属する月の翌月1日(この日の満年齢で保険料が決まります) ★保障の開始: 申込みおよび告知がともに完了した時(*1)

(*1)申込みの完了とは、当社が申込書を受領したことをいいます。電子申込みの場合は、「申込書の作成を完了し、 申込データを保存した時」を指します。

1 第1回目の保険料から口座振替の場合

| 〈例〉申込み・告知が1月20日の場合 | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--------|-----|--------------------------------|---|--|--|--|
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | | | | |
| 20⊟ | 1日 27 | 7日 27日 | 27日 | | | | | |
| 申込み 告知 保障の 証券 開始 発送 | 契約日 第1回 第 保険料 保 □座振替の 振 お知らせ (ハガキ) | | | 以後 <mark>毎月27日</mark> 保険料振替 | 7 | | | |

2 第1回目の保険料は払込み、以後の保険料は口座振替の場合

| 〈例〉申込み・告知と第 | 〈例〉申込み・告知と第1回保険料払込みが1月20日の場合 | | | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | | | | | |
| 20⊟ | 111 | 27日 | 27日 | | | | | | |
| 申込み 告知 第1回 保険料 発送 払込み 保障の開始 | 契約日 | 第2回 保険料 振替 | 第3回 保険料 振替 | 以後 <mark>毎月27日</mark> 保険料振替 | | | | | |

保険料振替日は、月払が毎月27日、半年払・年払が半年・年ごとの27日となります。 ※27日が金融機関休業日の場合は、翌営業日となります。

団体取扱(月払)

- ●給与控除の場合、保険料は毎月給与よりお払込みいただきます。
- ●集金代行の場合、保険料は団体の集金事務委託会社の請求に基づき、契約者の指定□座から 自動振替によりお払込みいただきます。
- ★契約日: 第1回保険料払込日の属する月の1日(この日の満年齢で保険料が決まります)
- ★保障の開始: 第1回保険料払込日の属する月の1日

| 〈例〉保険料払込日が | 25日の場合 | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| 1月 | 2月 | : | 3月 | 4月 | 5月 |
| 20⊟ | | 1月 | 25⊟ | 25⊟ | |
| 申込み 保険 ・ 告知 発送 | Ī | 契約日 障の開始 | 第1回 保険料 払込み | 第2回 保険料 払込み | 以後 毎月25日 保険料払込み |

団体を退職(脱退)した場合は、個別取扱に変更して契約をご継続いただけます(保険料は個別料率に変わります)。

「責任開始期に関する特約」を付加しない場合

個別取扱(月払)

(1 第1回目の保険料から口座振替の場合)

★契約日(*2): 申込み・告知と第1回保険料振替がともに完了した日(この日の満年齢で保険料が決まります) ★保障の開始(*3):申込み・告知および第1回保険料振替がともに完了した時

- (*2)第1回保険料をクレジットカードでお支払いになる場合、契約日は「申込み・告知およびクレジットカードの有効性の 確認がともに完了した日の属する月の翌月1日」となります(この日の満年齢で保険料が決まります)。
- (*3)第1回保険料をクレジットカードでお支払いになる場合、保障の開始は「申込み・告知およびクレジットカードの 有効性の確認がともに完了した時」となります。



【 2| 第1回目の保険料は払込み、以後の保険料は口座振替の場合 】

★契約日:申込み・告知と第1回保険料払込みがともに完了した日の属する月の翌月1日(この日の満年齢で保険料が決まります) ★保障の開始:申込み・告知および第1回保険料払込みがともに完了した時

| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 |
|--|-----|------------------|------------------|--------------------------------|
| 20⊟ | 18 | 27日 | 27日 | |
| 申込み 保険 告知 発送 第1回保験 払込み 保障の開始 | 契約日 | 第2回 保険料 振替 | 第3回 保険料 振替 | 以後 <mark>毎月27日</mark> 保険料振替 |

保険料振替日は、月払が毎月27日、半年払・年払が半年・年ごとの27日となります。 ※27日が金融機関休業日の場合は、翌営業日となります。

団体取扱(月払)

- ●給与控除の場合、保険料は毎月給与よりお払込みいただきます。
- ●集金代行の場合、保険料は団体の集金事務委託会社の請求に基づき、契約者の指定□座から 自動振替によりお払込みいただきます。
- ★契約日: 申込み・告知と第1回保険料払込みがともに完了した日の属する月の翌月1日(この日の満年齢で保険料が決まります) ★保障の開始: 申込み・告知および第1回保険料払込みがともに完了した時

| 〈例〉保険料払込日が25日の場合 | | | | | | | | |
|------------------|----|---|--------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | | | | |
| 20⊟ | | 25⊟ | 1日 25日 | | | | | |
| 申込み 告知 | | 第1回 保険料 払込み <mark>保障の開始</mark> | 契約日 保険 第2回 証券 保険料 発送 払込み | 以後 <mark>毎月25日</mark> 保険料払込み | | | | |

団体を退職(脱退)した場合は、個別取扱に変更して契約をご継続いただけます(保険料は個別料率に変わります)。

08 保険料に関する留意事項

保険料払込免除

介護年金または高度障害年金をお支払いした場合、所定の「要介護状態」「高度障害状態」に該当した日(認定日)の後の保険料払込みが免除となります。ただし、所定の「要介護状態」「高度障害状態」に該当しなくなったときには、保険料払込みが必要となります。

▶▶詳しくは しおり [スーパー介護年金プランVタイプ]のお支払について をご確認ください。

保険料の前納

- 一定期間の保険料をまとめてお払込みいただく前納制度があります。
- **▶▶**詳しくは しおり 保険料の前納 をご確認ください。

ご契約のお引受け

09 お引受けの条件

- ●契約者と被保険者との続柄は、本人・配偶者または2親等内の親族となります(法人契約は除きます)。
- ●被保険者の健康状態などによってはお申込みをお引受けできない場合があります。
- ●現在入院中の方、入院・手術をすすめられている方、今までに認知症と診断確定されたことの ある方はお申込みいただけません。
- ●お引受けにあたっては、当社所定の制限を定めています。詳しくは、裏面に記載のアフラックコールセンターまたは募集代理店にお問い合わせください。

●相談・照会・苦情について●

生命保険のお手続きやご契約に関する相談・照会・苦情については、当社コールセンターまでご連絡ください。 なお、この商品にかかる指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。

▶▶詳しくは 注意喚起情報 P.21 をご確認ください。

注意喚起情報

この「注意喚起情報」には、ご契約のお申込みに際して特にご注意いた だきたい事項や不利益となる事項を記載しています。ご契約前に 必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申込みください。

| 03 | 正しく告知していただかないと、ご契約を解除することがあります。 | 16 |
|----|---------------------------------|----|
| | | |

- 2 ご契約に際しては「契約概要」のほか、ご契約に関するとりきめを 詳しく記載している「ご契約のしおり・約款」を必ずお読みください。

もくじ

| ご契約に際して |
|----------------------------------|
| 01 反社会的勢力に該当する場合 |
| 02 お申込みの撤回または解除 |
| 03 告知義務 |
| 04 保障の開始 17 |
| |
| |
| 給付金・保険金、保険料など |
| 給付金・保険金、保険料など 05 お支払いできない場合18 |
| |

| ご契約の解約・乗換え・見直し | |
|-----------------------------|--|
| 08 解約と解約払戻金 | |
| 09 新たな保険契約への乗換えや ご契約の見直し | |
| | |
| | |
| その他留意事項 | |

| その他留意事項 | |
|-------------------------------|----|
| 10 保険会社の業務または財産の 状況が変化した場合 | 21 |
| 11 相談・照会・苦情の窓口 | 21 |

12

. 20

反社会的勢力に該当する場合

反社会的勢力に該当する場合、 保険契約のお申込みはできません。

- ●契約者、被保険者または保険金等の受取人が、反社会的勢力(*1)に該当する場合または反社会 的勢力と社会的に非難されるべき関係(*2)を有している場合には、保険契約のお申込みはでき ません。
- ●保険契約締結後に反社会的勢力(*1)に該当することまたは反社会的勢力と社会的に非難される べき関係(*2)を有していることが判明した場合には、約款に基づき保険契約が解除されます。
- (*1) 暴力団、暴力団員(脱退後5年を経過しない者を含む)、暴力団準構成員または暴力団関係企業その他の反社会 的勢力をいいます。
- (*2) 反社会的勢力に対する資金等の提供もしくは便宜の供与、反社会的勢力の不当な利用を行うこと等をいい ます。また、契約者もしくは保険金等の受取人が法人の場合は、反社会的勢力による企業経営の支配もしくは 経営への実質的な関与があることもいいます。

お申込みの撤回または解除

所定の期間内であれば、お申込みの 撤回または解除ができます。

- ●お申込者またはご契約者は、つぎのいずれかの日からその日を含めて8日以内(郵便の場合、8日 以内の消印有効)であれば、ご契約のお申込みの撤回(の用語)またはご契約の解除(以下「お申込み の撤回等」といいます)をすることができます。(クーリング・オフ制度)
- ①「責任開始期に関する特約」を付加した場合 ご契約の申込日または告知日のいずれか遅い日 (第1回保険料を勤務先などの団体を通じてお払込みいただく場合は、第1回保険料の払込日の 属する月の1日)
- ②「責任開始期に関する特約」を付加しない場合

ご契約の申込日または第1回保険料(第1回保険料相当額を含みます)のお払込みの日のいずれ

(第1回保険料をクレジットカードでお支払いになる場合は、ご契約の申込日またはクレジット カードの有効性を確認した日のいずれか遅い日)

●お申込みの撤回等をした場合には、お払込みいただいた金額をお返しします。

【お申込みの撤回等の方法】

上記の期間内に当社オフィシャルホームページから撤回等のお申し出を送信していただくか、 または当社宛てに郵便により文書を送付してください。

●当社オフィシャルホームページよりお申込みの撤回等をする場合 以下のURLにアクセスし、必要項目を入力のうえ、送信してください。

こちらから

アフラックホームページ https://www.aflac.co.jp/form/mail/index.php ●郵便によりお申込みの撤回等をする場合

※ハガキなどの書面に下記の〈記入項目〉を漏れなく記載してください。書式は自由です。

〈記入項目〉

△契約者の生年月日

- 1記入日
- ②撤回等の理由および撤回等をしたい意思
- 3契約者の自署・フリガナ
- 6被保険者名
- ▽保険種類(特約中途付加の場合は特約種類) ⑧証券番号(不明の場合は未記入でも可)

契約者の住所・電話番号

※契約者が未成年の場合は、上記に加え、親権者の署名が必要です。

〒182-8008 日本郵便株式会社 調布郵便局 私書箱第50号

アフラック 契約部 撤回担当行



つぎの場合には、 お申込みの撤回等ができません。

- ●当社が指定した医師の診査を受けた場合
- ●すでに契約したご契約の内容を変更する場合



ご契約のお申込み後に、申込者がご契約のお申込みを取り下げること

告知義務



正しく告知していただかないと、 ご契約を解除することがあります。

- ●被保険者(保障の対象となる方)には、健康状態・職業などについて、もれなく正しい内容を告知 していただく義務があります(これを「告知義務」といいます)。
- ●ご契約に際しては、被保険者の健康状態・職業など「告知書」上で当社がおたずねすることがらに ついて、被保険者自身がありのままを記入(告知)してください。
- ●医師の診査を受けて契約される場合、医師が□頭で告知を求めることがあります。その場合も ありのままを伝えて(告知して)ください。
- ●牛命保険募集人・募集代理店には告知受領権がありませんので、口頭でお話しされても告知した ことにはなりません。

↑補足

- 告知の内容が不十分であった場合には、再度告知をお願いすることがあります。
- 当社の社員または当社で委託した担当者が、「ご契約のお申込後」または「一時金・年金などのご請求」や 「保険料払込免除のご請求」の際に、お申込みの内容やご請求の内容などについて確認する場合があります。
- ※アフラックの介護保険には、健康状態によっては割増された保険料でご契約をお引受けする「特別保険料率に 関する特則]を付加してお申込みいただける「アフラックのしっかり頼れる介護保険」(契約年齢:満20歳~満79歳) があります。



「告知義務違反」がある場合、 ご契約を解除することがあります。

【 「告知義務違反」として保険契約を解除することがあるケース 】

- ●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 された場合で、責任開始日から2年以内のとき
- ●責任開始日から2年を経過していても、一時金・年金などの支払事由が2年以内に 生じていた場合

上記の場合、一時金・年金などの支払事由が生じていても、原則としてお支払いでき ません。また、保険料のお払込みを免除する事中が生じていても、原則としてお払込み を免除することはできません。なお、解除 (グ用語) の際に払戻金があれば契約者にお支 払いします。

上記以外にも、告知義務違反の内容が特に重大な場合には、「告知義務違反」による解除 に関する所定の期間(2年以内)に関係なく、詐欺行為による取消しなどにより、一時金・ 年金などをお支払いできない場合があります。この場合、すでに払い込まれた保険料 は仮金しません。

●「解除」とは

保険期間の途中でご契約を消滅させること

申込日が保障の開始では ありません。

ご契約上の保障を開始する時期(日)を「責任開始期(日)」といいます。

当社がご契約をお引受けした場合の「責任開始期(日)」は、つぎのとおりです。

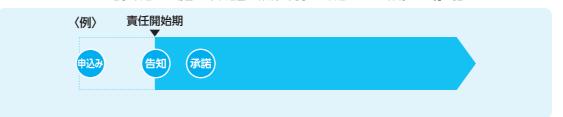
1.「責任開始期に関する特約」を付加した場合

保障の開始

個別取扱

責任開始期:申込みおよび告知がともに完了した時(*1)

(*1) 申込みの完了とは当社が申込書を受領したことをいいます。 電子申込みの場合は、「申込書の作成を完了し、申込データを保存した時」を指します。



団体取扱

責任開始期(日):第1回保険料の払込日の属する月の1日



2.「責任開始期に関する特約」を付加しない場合

個別取扱、団体取扱 共通

責任開始期:告知および第1回保険料の払込みがともに完了した時(*2)

(*2) 第1回保険料をクレジットカードでお支払いになる場合は、「告知およびクレジットカードの有効性 の確認がともに完了した時」となります。



担当者(生命保険募集人)には、保険契約の締結の代理権はありません。保険契約はお客様からのお申込みに 対して当社が承諾したときに有効に成立します(担当者は、お客様と当社の保険契約締結の媒介を行います)。

お支払いできない場合



一時金・年金などを お支払いできないことがあります。

- ●責任開始期より前に発病した病気、責任開始期より前に生じたケガにより所定の「要介護状態」 「高度障害状態」に該当した場合
- ●責任開始期前に「認知症」と診断確定されたことがある場合
- ●死亡保険金額逓増期間が満了した後に、所定の「高度障害状態」に該当した場合
- ●約款に定める「要介護状態」「高度障害状態」などの要件を満たさない場合
- ●告知内容が事実と相違し、告知義務違反によりご契約が解除された場合
- ●保険料のお払込みがなかったため、ご契約が失効
 ②用語
 している場合
- ●保険契約に関する詐欺行為によりご契約が取消しとなった場合や、一時金・年金などの不法取得 目的によりご契約が無効になった場合
- ●一時金・年金などを詐取する目的で事故を起こしたときや、契約者、被保険者または一時金・年金 などの受取人が、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ときなど、重大 事由によりご契約が解除された場合
- ●免責事由に該当した場合
- 〈例〉死亡保険金の場合、保障の開始から3年以内の被保険者の自殺

上記以外にも、一時金・年金などをお支払いできないことがあります。

▶▶詳しくは「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

一時金・年金などのご請求



一時金・年金などのご請求の際は、当社 または担当代理店までご連絡ください。

●一時金·年金などは、受取人からのご請求に応じてお支払いします。一時金·年金などの支払事由 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 などについても、すみやかに下記の当社窓口または担当代理店にご連絡ください。

インターネットの場合

アフラックホームページ キーワードで検索 こちらから アクセス

アフラック 給付金 検索

保障対象など給付金請求に関する 詳しい情報を掲載しています。

原則24時間いつでも、以下のサービスをご利用いただけます。 給付金デジタル

インターネット上で給付金請求手続きを 完結できるサービスです。 ※ご利用には所定の条件がございます。

請求書類のお取り寄せ 請求書類を郵送にてお取り寄せ

いただけます。 | 請求書類のダウンロード | 一部の請求書類をダウンロードして

お電話の場合 アフラック 保険金コンタクトセンター

0120-555-877



<24時間自動音声応答サービス 給付金のご請求手続き> 年中無休(24時間受付)

<オペレーターによる受付>

受付時間:月曜日~金曜日(祝日・年末年始を除く) 9:00~17:00

●指定受取人ががんの告知を受けていないなど の特別な事情がある場合には、個別のご相談 を承っています。

18

● [失効]とは

保険料払込猶予期間を過ぎても保険料のお払込みがなく、ご契約の効力が失われること(保障がない状態となるため給付金などは 支払われない)

- ●支払事中が生じた場合、契約内容によっては、複数の支払事中に該当することがあります。ご不明 な点がある場合はご連絡ください。
- ●支払事由については 契約概要 P.05、07 のほか、「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。
- ●被保険者が受取人となる一時金・年金などについて、被保険者が請求できない特別な事情がある 場合、あらかじめ指定された方(指定代理請求人)が被保険者に代わって請求できます(法人契約 で受取人が法人の場合を除きます)。
- **▶▶**詳しくは しおり 「指定代理請求特約」について をご確認ください。
- ●指定代理請求人に対し、支払事由および代理請求できる旨をお伝えください。

契約者の住所などを変更された場合は、必ずご連絡ください。お手続きに関するお知らせなど、重要なご案内 ができない場合があります。

ご契約の無効および失効・復活





保険料のお払込みがない場合、ご契約が 無効または失効することがあります。

ご契約の無効および失効

保険料は払込期月内にお払込みください。なお、払込期月内のお払込みがない場合でも、一定の 猶予期間があります。

「責任開始期に関する特約」を付加した場合の第1回保険料について

- ●第1回保険料が猶予期間内に払込まれない場合、ご契約は無効となります。
- ●第1回保険料のお払込みがなかったためご契約が無効となった場合、同一の被保険者について 今後新たにご契約される際、「責任開始期に関する特約」を付加いただけなくなることがあります。 (第1回保険料をお払込みいただく前に解約された場合も同様です。)

第2回以後の保険料について

- ●第2回以後の保険料が猶予期間内に払込まれない場合、ご契約は失効となります。
- **▶▶**詳しくは しおり 保険料払込の猶予期間とご契約の無効および失効 をご確認ください。

ご契約の復活

失効したご契約でも、**失効した日から3年以内であれば、ご契約の復活を請求できます。**この場合、 あらためて告知をしていただき、必要な保険料のお払込みを行っていただきます。ただし、解約払戻金 を請求した場合や、健康状態などによってはご契約の復活はできません。

- ●復活を承諾した契約の「復活日」は、「未払込保険料の振込日」もしくは「復活承認請求書の 告知日」のいずれか遅い日となり、「復活日」から保障が再開します。
- ●「責任開始期に関する特約」を付加した場合で、第1回保険料のお払込みがなかったためにご契約 が無効となったときは、ご契約の復活のお取扱いはありません。

契約内容の見直し方法には、特約の中途付加、追加契約などがあります。利用する方法によって 取扱条件が異なり、ご利用いただけない場合があります。

健康状態によってはお引受けできません。

新たな保険契約への乗換えやご契約の見直しをされる場合、改めて告知(または診査)が 必要になります。健康状態などによってはお引受けできない場合があります。

解約払戻金の有無は 保険種類などによって異なります。

- ●解約すると多くの場合、解約払戻金はまったくないか、あっても払込保険料の合計額に比べて少 ない金額になります。
- ●保険種類などによって解約払戻金があるタイプや、ないタイプ、削減タイプがあります。
- ●解約払戻金額は、保険種類・契約年齢・性別・経過年数・市場金利などによっても異なりますが、とく にご契約後、短期間で解約されたときの解約払戻金はまったくないか、あってもごくわずかです。
- **▶▶**詳しくは しおり 解約と解約払戻金について をご確認ください。

新たな保険契約への乗換えやご契約の見直し

乗換えや見直しは、契約者にとって 不利益となることがあります。

「新たな保険契約への乗換え」により不利益となること

現在ご契約の保険契約を解約、減額することを前提に、新たな保険契約のお申込みをご検討されて いる場合は、一般的につぎの点について、ご契約者にとって不利益となりますのでご注意ください。

- ●多くの場合、解約払戻金は払込保険料の合計額に比べて少ない金額になります。特に、ご契約の 後、短期間で解約された場合の解約払戻金はまったくないか、あってもごくわずかです。
- ●一定期間のご契約の継続を条件に発生する配当の請求権などを失う場合があります。
- ●新たな保険契約の責任開始日を起算日として、「告知義務違反」による解除の規定が適用されます。 また、詐欺によるご契約の取消しの規定などについても、新たな保険契約の締結に際しての詐欺 行為などが適用の対象となります。
- **▶▶**詳しくは 03 告知義務 P.16 をご確認ください。

保険会社の業務または財産の状況が変化した場合

当社は「生命保険契約者保護機構」の 会員会社です。

- ●保険会社の業務または財産状況の変化により、ご契約時にお約束した一時金額・年金額などが 削減されることがあります。
- ●会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、「生命保険契約者保護機構」により、保険契約者 保護の措置が図られることがあります。この場合にも、契約時の一時金額・年金額などが削減 されることがあります。
 - **▶▶**詳しくは しおり 「生命保険契約者保護機構」について をご確認ください。

生命保険契約者保護機構

その他留意事項

2 03-3286-2820 受付 [月曜日~金曜日] 9:00~12:00、13:00~17:00 ※祝日・年末年始を除きます。

ホームページ https://www.seihohogo.jp/

相談・照会・苦情の窓口

お客様の相談・照会・苦情を お受けします。

●保険に関する相談・照会・苦情などがある場合は、下記の当社コールセンターまたは本冊子裏面の 募集代理店にご連絡ください。

アフラックコールセンター

0120-5555-95

- ●(一社)生命保険協会の「生命保険相談所」でも、電話・文書(電子メール・FAXは不可)あるいは直接 お越しいただくことで、生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしています。また、 生命保険相談所では全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお客様の相談をお受けしています。
- ●生命保険相談所が苦情の申し出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則と して1か月を経過しても、契約者などと生命保険会社との間で解決がつかない場合は、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、契約者などの正当な利益の保護を図っています。
- ●この商品にかかる指定紛争解決機関は「一般社団法人 生命保険協会」です。

一般社団法人 生命保険協会

ホームページ https://www.seiho.or.jp/

その他重要事項

- この「その他重要事項」には、ご契約のお申込みに際して「契約概要」 「注意喚起情報」とあわせてご確認いただきたい補足的情報を まとめています。
- ご契約に際しては「契約概要」「注意喚起情報」のほか、ご契約に 関するとりきめを詳しく記載している「ご契約のしおり・約款」を 必ずお読みください。

もくじ

| 1 | 個人情報の取扱い(保険契約者および被保険者の皆様へ) | 24 |
|----|----------------------------|----|
|)2 | 生命保険料控除について | 24 |

概要

01 個人情報の取扱い(保険契約者および被保険者の皆様へ)

プライバシーポリシー

当社は「個人情報の取り扱いについて」と題するプライバシーポリシーを策定し、これにもとづいて 業務を行っています。その内容は、当社ホームページにてご確認ください。

02 生命保険料控除について

お払込みいただいた保険料は、下記のとおり生命保険料控除の対象となります。詳しくは当社または 募集代理店にお問い合わせください。

| 介護年金支払期間 | 被保険者の性別 | 生命保険料控除の分類 |
|-----------|---------|------------|
| 10年コースの場合 | 男性·女性 | 一般生命保険料控除 |
| 終身コースの場合 | 男性 | 介護医療保険料控除 |
| 於另コー人の場合 | 女性 | 一般生命保険料控除 |

[※]上記の内容は2023年10月現在のものです。ご契約の保険料がいずれの「保険料控除区分」に区分されるかについては、 ご契約後に送付される控除証明書をご確認ください。

24