▶前ページからの続き

重要事項説明と意向確認書をご確認ください。

<ご入力手順>

① 契約概要・注意喚起情報・その他重要事項 を選択後、別ウィンドウで内容をご確認のうえ、同意いただける場合は☑を入れてください。

② ご契約のしおり・約款 を選択後、別ウィンドウで内容をご確認のうえ、同意いただける場合は ☑ を入れてください。

③ 意向確認書 を選択後、別ウィンドウで内容をご確認のうえ、同意いただける場合は この内容は私の意向に沿っています。 を押して次へお進みください。

④ 完了したら 次へ を押して次へお進みください。

お申込み内容をご確認いただきます。
お申込み内容をご確認のうえ、
支払口座の設定に進む を押してください。

保険料支払口座の設定を行います。

<ご入力手順>

① 「インターネットで支払口座を設定する(おすすめ)」を選択して、口座を設定する を押してください。画面の表示に従って、支払口座の設定を行ってください。

② 設定が完了しましたら、次へ を押して次へお進みください。

※ インターネットで口座設定できない場合は、「郵送で口座振替依頼書を提出する」を選択してください。後日、募集代理店から口座振替依頼書を郵送させていただきます。

保険料支払口座をご確認いただきます。
ご確認のうえ、この内容で申込む を押してください。
お申込みが完了します。

※ 一部の金融機関では、WEBで口座設定の手続きができないため、紙の口座振替依頼書での手続きとなります。また、契約者本人の確認書類(運転免許証など)のアップロードが必要となる場合があります。

※ ご家族が被保険者となる場合は、ご家族本人の確認書類(運転免許証など)のアップロードが必要となる場合があります。
契約者・被保険者が満70歳以上の方は、意向確認のため、お申込み後に申込内容確認のご連絡をさせていただきますので必ずご回答ください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

がん医療情報サイトはこちらから!

PCの場合はこちら▶https://www.workers-portal.jp/benefit/802363/

<募集代理店>(アフラックは代理店制度を採用しています)

株式会社 トータル保険サービス

個人コンサルティング部
東京都中央区京橋2-2-1 京橋エドグラン23階
ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ 0120-307-024(受付10～16時 土日祝除く)
FAX 0120-057-018

<引受保険会社>

Aflac アフラック

〒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/

T25006

インターネットによる お申込み手続き・操作ガイド

ご契約のお申込みってどうやるの?

ご契約のお申込みはWEBで簡単&完結!お申込みは**3ステップ**で手続きが完了します。

10秒チャレンジ!

ステップ1 がん医療情報サイトにアクセス(スマートフォン、PCよりアクセス)

ステップ2 保険料見積り(性別・生年月日選択)

ステップ3 お申込み手続き(*)(お客様情報、申込内容、告知情報、口座情報)

手続き完了! お申込みの引受可否等はメールでご連絡します

下記の二次元コードから保険料のお見積りができます

PCの場合はこちら▶ https://www.workers-portal.jp/benefit/802363/simulation/index

(*) ご家族が被保険者となる場合は、ご家族本人の確認書類(運転免許証など)のアップロードが必要となる場合があります。
一部の金融機関では、WEBで口座設定の手続きができないため、紙の口座振替依頼書での手続きとなります。また、契約者本人の確認書類(運転免許証など)のアップロードが必要となる場合があります。
契約者・被保険者が満70歳以上の方は、意向確認のため、お申込み後に申込内容確認のご連絡をさせていただきますので必ずご回答ください。

お手続きスタート!

01 トップページ

Webでカンタンお見積り 保険料シミュレーション・お申込み

を押してください。

02 申込商品を選択

お申込み商品を選択してください。

✓ 以降、「がん保険」のお申込み画面イメージを例示します。その他の商品も同様の操作でお申込みできます。

※画面イメージは、2025年3月現在のものであり今後変更となる場合があります。

次ページへ続く▶

03 性別・年齢情報の入力

お申込みされる方の情報を入力してください。

<ご入力手順>

1. 被保険者(保障の対象者)を選択してください。
2. 性別を選択してください。
3. 生年月日を選択してください。
4. 選択後、シミュレーションへ進む を押してください。

04 保障内容を選択・入力

保障内容を選択してください。

<ご入力手順>

保障内容を選択してください。

ご希望されるオプション(特約)は 選択済 を入れてください。

ご希望されないオプション(特約)は 未選択 を外してください。

完了したら 詳細を確認する を押して次へお進みください。

青字および ? は、関連情報を掲載していますので、ご参考にしてください。

05 見積り内容の確認

選択された保障内容と保険料をご確認のうえ、

1. お申込み手続きへ を押してください。

✓ もう一度お見積りをやり直す場合は、もう一度お見積りをするを選択してください。

06 お申込みログイン

誓約・同意事項 を選択してください。

内容を確認後、次へ を選択してください。

✓ 「誓約・同意事項」をご確認いただかないと「次へ」は選択できません。

07 お申込みの流れ

お客様の情報を入力してください。

<ご入力手順>

1. 保険契約者名(被保険者名)を入力してください。
2. 電話番号を入力してください。
3. 住所を入力してください。
4. メールアドレスを入力してください。
5. パスワードを入力してください。
   ※使用できる文字は、半角の英数字すべて・半角の記号の一部です。大文字の英字・小文字の英字・数字を各1文字以上含む必要があります。8文字以上、256文字以内で設定ください。
6. ご契約に関する情報についてご確認いただき、項目を選択してください。

完了したら 次へ を押して次へお進みください。

※メールアドレスの確認のためにメールが届きます。

ご入力いただいたメールアドレスに確認メールを送付いたします。メール本文に記載のURLにアクセスし、あらかじめ設定したパスワードを入力してください。完了したら 次へ を押して次へお進みください。

健康状態についてご入力いただきます。

<ご入力手順>

それぞれの告知質問をご確認のうえ、**「はい」「いいえ」**のいずれかを選択してください。

完了したら 次へ を押して次へお進みください。

次ページへ続く▶