ご契約時の最終確認書

株式会社　○○保険プランニング

この度は、当社において保険契約のお申込みをいただき、誠にありがとうございました。

当社としてのお客さま対応の品質確認・向上の為、お手数をおかけしますが、以下の項目について説明をお受けになったかご確認いただき、内容チェックとご署名をお願いいたします。

１.募集人の権限の明示

　□ 『当社は、複数の保険会社と募集委託を結ぶ乗合代理店です。損害保険は、損害保険会社の代理人として保険契約を締結し、生命保険は、生命保険会社に対し保険契約の締結の媒介を行います。生命保険契約の締結において、告知受領権はありません。』

　☛　以上の説明を受けた。

２.個人情報の取扱い・利用目的の明示

　□ 『お客さまから提供を受けた個人情報は、保険商品並びにサービスのご提供、およびご契約の保全の為にのみ利用し、適切に管理し保護に努めます。』　☛　以上の説明を受けた。

３.意向把握・確認

　□ 契約当初の意向と最終の意向について確認した。

　□ （ご契約当初の意向と最終の意向が相違している場合）

相違点・個別プランにおける対応箇所・相違が生じた経緯・理由について説明を受けた。

□ （お客さまの）意向に沿った商品提案となっていることを確認した。

４．情報提供・推奨販売

　□ 保険商品の加入に際し、「契約概要・注意喚起情報」・「その他参考情報」の説明を受けた。（注：商品・契約形態に応じて、「重要事項説明書」や企画書などを使用しています。）

□ 保険会社・保険商品の推奨方針（推奨保険会社及び推奨理由）の説明を受けた。

５.乗換契約の確認

　　今回のご加入により既契約の解約・補償額の減額等をされますか？（　YES　・　NO　）

　　　⇒ YESの方のみ、以下の項目をチェックして下さい。

　□ 既契約の解約・補償額の減額等をされる場合　☛　以下の説明を受けた。

　 ● 現在ご契約の保険契約を解約・補償額の減額等を行う場合は、一般的に次の点について　　　　お客さまにとって不利益になります。

　　 　・多くの場合、解約返戻金は払込保険料の合計額より少ない金額となります。

　 　　・一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権を失う事があります。

　 ● 新たに申込みの保険契約について、被保険者の健康状態等によりお断りする場合があります。

● 新たな保険契約について告知義務に違反した場合、責任開始時始期前の発病の場合は、保険金・給付金などが支払われない場合があります。

上記説明を受け、記載内容について承諾した。

２０２０年　　月　　日

ご契約者名（ご署名）