申込画面 操作マニュアル

熱中症保険

※当マニュアルは、すべてのスマートフォン・OSに対応しているものではありません。機種やOSによって画面表示や操作方法が異なる場合があります。

「あなたらしく」をスマートに! 第一スマート少額短期保険株式会社

💜 Dai-ichi Life Group





STEP 0 お申込みトップページ		
STEP 1 ①契約者情報の入力 ②確認コードの入力 ③加入条件の選択		
STEP 2 被保険者情報の入力		
STEP 3 申込内容確認		
STEP 4 重要事項説明·意向確認		
STEP 5 クレジットカード情報の入力		

STEP 0 お申込みトップページ





3

STEP 0 お申込みトップページ(続き)





お申し込みに必要なもの		
クレジットカード * 保険料のお支払いはクレジットカードの み対応しています ご本人名義のものをご用意ください。 (ご本人名義以外のものはご利用できま せん。家族カードのご利用は可能です) ご利用いただけるクレジットカード VIA ***********************************	 点滴注射・入院が熱中症の治療を目的 としたものでない場合は、各給付金の お支払いの対象となりません。その他 お支払いできない場合や本商品の詳細 は、<u>重要事項説明者</u>、約款および特 約条項 をご確認ください。 	
ご家族を被保険者とする場合など、被保険者 が保険契約者と異なる場合には、被保険者の 生年月日や住所(郵便番号)を入力いただき ますので、事前にご確認ください。	 お問い合わせや解約・給付金請求等の お手続きはご都合の良い時に 契約者用 マイページまたは被保険者用マイペー ジからおこなえます。 同一ブラン・同一保険期間の場合、ご 家佐を一括で申上込みいただけます 	スクロールしていくと、画面下部に 「内容を確認し、申込み手続きに進 む」ボタンが表示されます。ページ最
お客さまの意向 熱中症による点滴注射や入院の費用に備 える 商品の特徴 ・熱中症により病院等で点滴注射を受け る費用に備えられる保険 ・熱中症による1泊2日以上の入院にかか る費用に備えられる保険	 か、被保険者ごとに保険契約が成立します。ご契約成立後に当社より保険契約者あてに各被保険者用マイページの URLとログインIDをお送りしますので、保険契約者から各被保険者あて に当該情報をお伝えください。 同一被保険者につき、保険期間の重複する保険契約のお申し込みはいただけません。 	後までご確認の上、押下してください。 第一スマートのアカウントをお持ち の方は「ログイン(アカウントをお持ちの方は「ログイン(アカウントをお持ちの方はこちら)」ボタンを押下して
 給付金請求時に医療機関発行の「診療 明細書」、「退院証明書」等の書類を 撮影のうえアップロードしていただく 必要がありますので、必ず保管くださ い。 	 この保険で過去に給付金をお受け取り されたことのある方は、給付金のお受 け取りと同一年内に再度お申し込みは いただけません。 	
 保険料のお支払いはクレジットカード のみ対応しています。 	内容を確認し、申込み手続きに進む ログイン (第ースマートのアカウントをお持ちの方はこちら)	
	戻る	1

STEP1 ①契約者情報の入力~②確認コード入力





STEP1 ③加入条件の選択







STEP2 被保険者情報の入力



7

STEP3 申込内容確認





STEP4 重要事項説明·意向確認





STEP 5 クレジットカード情報の入力



