

カーディフ損害保険株式会社、三井住友信託銀行株式会社 宛

ガン/介護/傷害保障の付帯先である投資一任契約の契約資産の減額にともない、以下のとおり、保険金額の減額を申し込みます。

※被保険者ご本人がご記入ください。

申込日	20 年 月 日
フリガナ	
お名前	

付帯先商品	ファンドラップの場合は「1」 SMAの場合は「2」 をご記入ください。	➡
-------	---	------------------------

契約金額500万円を1□とし、1□につき、保険金額は次のとおり。
ガン・介護：100万円、傷害：死亡・後遺障害200万円/入院日額5,000円/手術2.5万円または5万円

保険金額＝「□数」×「1□あたりの保険金額（ガン・介護：100万円、傷害：死亡・後遺障害200万円/入院日額5,000円/手術2.5万円または5万円）」
※最低保険金額
＝ガン・介護：100万円、傷害：死亡・後遺障害200万円/入院日額5,000円/手術2.5万円または5万円

減額後の□数	
今回減額後の契約金額 ÷ 500万円（端数切捨）	
減額後の□数＝③＋⑥＋⑨	

□数			
ガン 保障	① 現在の□数		☐
	② 減額□数		☐
	③＝①－② 減額後□数		☐
介護 保障	④ 現在の□数		☐
	⑤ 減額□数		☐
	⑥＝④－⑤ 減額後□数		☐
傷害 保障	⑦ 現在の□数	0	☐
	⑧ 減額□数	0	☐
	⑨＝⑦－⑧ 減額後□数	0	☐

保険金額	
現在の保険金額	①□数×100万円
減額保険金額	②□数×100万円
減額後の保険金額	③□数×100万円
現在の保険金額	④□数×100万円
減額保険金額	⑤□数×100万円
減額後の保険金額	⑥□数×100万円
現在の保険金額	⑦□数×(死亡・後遺障害200万円/入院日額5,000円/手術2.5万円または5万円)
減額保険金額	⑧□数×(死亡・後遺障害200万円/入院日額5,000円/手術2.5万円または5万円)
減額後の保険金額	⑨□数×(死亡・後遺障害200万円/入院日額5,000円/手術2.5万円または5万円)

「現在の□数」がゼロの保障欄は記入不要です。

(ご注意)

■減額後の保険金額は解約日（ご指定口座への入金日）の属する月の翌月1日に反映されます。

この<お客さま控>は減額後のご加入内容を確認するための重要な書類になりますので大切に保管してください。