

# 災害死亡給付特約 無配当



## ♥ 特長

### 不慮の事故による死亡や高度障害状態を保障します。

不慮の事故により180日以内に死亡・高度障害状態になったときや、所定の感染症により死亡・高度障害状態になったときは、保険金をお支払いします。

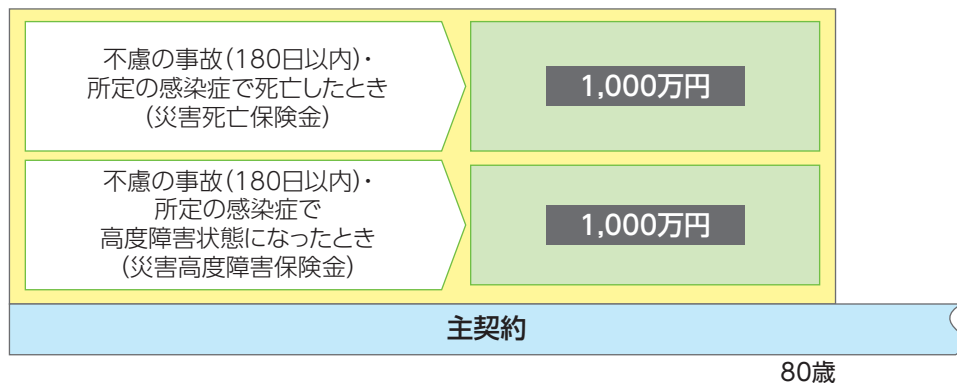
### 身体障害の状態になられたときは、以後の保険料のお払い込みは不要です。

不慮の事故により、事故日から180日以内に被保険者が所定の身体障害の状態になられ、主契約の保険料のお払い込みが免除されたときは、この特約の以後の保険料もお払い込みが不要になります。

## 📄 仕組とご契約例

図はイメージです。

- 被保険者：35歳
- 特約保険金額：1,000万円
- 保険期間：80歳満了
- 保険料払込期間：65歳まで
- 個別扱月払特約保険料\*  
男性：500円 女性：350円
- \*特約単独でのご加入はできませんので、この他に主契約の保険料が必要となります。



## 🤝 保険金のお支払い事由 (詳細については「ご契約のしおり・約款」をご覧ください)

お支払いする保険金	お支払い事由	お受け取りになる人
災害死亡保険金	不慮の事故(事故日から180日以内)や所定の感染症*1を直接の原因として、特約の保険期間中に死亡したとき	主契約の死亡保険金・家族年金受取人
災害高度障害保険金	不慮の事故(事故日から180日以内)や所定の感染症*1を直接の原因として、特約の保険期間中に所定の高度障害状態*2になったとき	主契約の被保険者(保険契約者と主契約の死亡保険金・家族年金受取人が法人の場合は、原則、保険契約者)

- \*1 所定の感染症とは、次の疾病をいいます。  
 コレラ、腸チフス、パラチフスA、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、ペスト、ジフテリア、急性灰白髄炎(ポリオ)、ラッサ熱、クリミア・コンゴ(Crimean-Congo)出血熱、マールブルグ(Marburg)ウイルス病、エボラ(Ebola)ウイルス病、痘瘡、重症急性呼吸器症候群[SARS](ただし、病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る)
- \*2 所定の高度障害状態については、裏面をご覧ください。
- いずれかの保険金をお支払いした場合、この特約は消滅し、その後の保障はなくなります。



## ご契約に際して

### 所定の高度障害状態

(詳細については「ご契約のしおり・約款」をご覧ください)

- ◆所定の高度障害状態とは、次のいずれかの状態をいいます。
  1. 両眼の視力を全く永久に失ったもの
  2. 言語またはそしゃくの機能を全く永久に失ったもの
  3. 中枢神経系・精神または胸腹部臓器に著しい障害を残し、終身常に介護を要するもの
  4. 両上肢とも、手関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
  5. 両下肢とも、足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
  6. 1上肢を手関節以上で失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったかまたはその用を全く永久に失ったもの
  7. 1上肢の用を全く永久に失い、かつ、1下肢を足関節以上で失ったもの

### 保険料払込方法

- ◆特約保険料の払込方法は主契約の払込方法と同一になります。

ご契約の際には「ご契約のしおり・約款」、「重要事項説明書(契約概要)」、「重要事項説明書(注意喚起情報)」を必ずご覧ください。

ご契約のしおり・約款はご契約に伴う大切なことがらを記載したもので、**クーリング・オフ**(お申し込みの撤回)、**告知義務違反、免責、解約に関するご注意、契約内容の変更**など、ご契約者に必要な保険の知識について説明しています。必ずご一読のうえ大切に保管してください。また、**重要事項説明書(契約概要)**は保険商品の内容などをご理解いただくために必要な情報を記載したものであり、**重要事項説明書(注意喚起情報)**は契約内容などにおいてご注意くださいたい情報を記載したものです。お申し込みの前に必ずご一読いただき、内容をご確認のうえ大切に保管してください。

保険種類をお選びいただく際には「ソニー生命の保険種類のご案内」をご覧ください。

この保険はソニー生命の保険種類のご案内に記載されている**特約**です。ソニー生命の保険種類のご案内は当社のライフプランナーまたは代理店にご請求ください。また、最寄りの支社・営業所にもございますのでご覧ください。

生命保険募集人について

当社の担当者(生命保険募集人)は、お客さまと当社の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。したがって、保険契約は、お客さまからの保険契約のお申し込みに対して当社が承諾したときに有効に成立します。また、当社の担当者(生命保険募集人)の身分・権限などに関しまして確認をご要望のときは、カスタマーセンターまでご連絡ください。

ご本人確認について

保険契約申込時、契約内容変更時、保険金・給付金請求時などの手続の際に、ご契約者または被保険者などに、運転免許証やパスポートなどの本人を確定し得る書類の提示を求めて、本人であることを確認させていただくことがあります。

## ソニー生命保険株式会社

本社 〒100-8179 東京都千代田区大手町1-9-2  
大手町フィナンシャルシティ グランキューブ  
ホームページ <http://www.sonymlife.co.jp>

担当者の身分・権限などについてのお問い合わせは下記のフリーダイヤルをご利用ください。

《カスタマーセンター》 ☎ 0120-158-821

個人情報の保護に関する法律の定めに基づき、契約内容に関するお問い合わせは保険契約者ご本人様からお願いしております。

なお、お問い合わせの際は、保険証券など「証券番号」が分かるものをご用意ください。

担当者

商品内容の詳細は下記担当者までお問い合わせください。