

クレディ・アグリコル生命の 団信Web申込みサービス

パソコンや
スマートフォンから
申込OK!

最短**5分**で
申込完了!

24時間
365日
申込OK!

※メンテナンス時を除く

ネット
完結!

「団信Web申込みサービス」は、クレディ・アグリコル生命の団体信用生命保険を、インターネット上の専用サイトから自署や押印なしでお申込みいただけるサービスです。

ご利用手順

団信WEB申込サービスサイト

<https://danshin.ca-life.jp/request/pxrdp/login>



二次元バーコードまたはURLへアクセスください
お申込みには、別紙『申込番号』のお知らせが必要です

ラクラク告知

重要事項の確認

被保険者のしおりを
ご確認ください。

お客さま情報の入力

お客さまの基本情報
(氏名・生年月日等)を
ご入力ください。

告知情報の入力

お客さまの健康状態等の
告知事項を
ご入力ください。

入力内容の確認

ご入力いただいた内容を
ご確認ください。

“被保険者のしおり”と“告知事項
(お客さま控)”(PDF)は大切に
保管ください。

完了!

- 以下の情報も入力いただきますので、あらかじめご確認ください。

① 借入予定日

② 借入予定金額

③ 病歴等の健康状態

- 病気等の告知事項がある方は、以下の資料をご用意いただくと、スムーズにご入力いただけます。

健康診断結果票

人間ドック検査成績書

その他医療機関の検査結果



1つの「申込番号」で1件の団信お申込みとなりますので、2件以上のお申込みをされる場合は、複数の「申込番号」が必要となります。

■本サービスは団体信用生命保険の加入可否についての審査を行います。別途、ローンのお申込手續および所定の審査がございます。

■「団信Web申込みサービス」をご利用いただく前に、以下についてご確認ください。

- ・お申込前に必ず、お申込者(被保険者)ご本人さまが、被保険者のしおりに記載の「契約概要」「注意喚起情報」をご確認ください。
- ・お申込者(被保険者)さまの健康状態によっては加入をお断りする場合がございます。

・被保険者のしおりに記載の「注意喚起情報」には、保険金をお支払いできない場合がある等、お申込者(被保険者)となるお客さまに不利益となる情報が記載されておりますので、必ずご確認ください。

■お借入れ(予定)金額や告知内容によっては、別途、保険会社所定の診断書等のご提出が必要になることがあります。

団信Web申込みサービス〈お申込みの手順〉

健康状態等の告知事項に該当がない方は、最短5分程度で完了します。
※告知内容によっては、お申込み完了までに時間がかかる場合があります。

手順1 ログイン

団体信用生命保険(団信) Web申込み

認証画面 ローン取扱金融機関での申込内容と同一内容でお手続きください。

ローン取扱金融機関名	
申込番号	ローン取扱金融機関よりご連絡の申込番号をご入力ください。 <input type="text"/>
団信保障プラン(加入プラン)	<input type="text"/>
画像認証	一般団信/ワイド団信 がん50%団信(がん先進付) <input type="text"/>

お手元に「申込番号(12桁)」をご準備いただき、加入プランを選択のうえログインしてください。

手順2 重要事項の確認

STEP 1 重要事項 説明・同意 STEP 2 お客さま情報の入力 STEP 3 告知情報の入力 STEP 4 告知内容の確認 申込完了

重要事項説明(契約概要・注意喚起情報・個人情報の取り扱いについて)

- 重要事項説明書(契約概要「注意喚起情報」)には、団信保障プランに関する特に重要な事項が記載されています。?
- お申込み前に、必ず以下ファイルをダウンロードし、内容をご確認いただき、大切に保管してください。?

重要事項説明書 ダウンロード

PDF形式のファイルをご覧いただくためにはAdobe Readerが必要で、右のアイコンからダウンロード(無償)できます。

ファイルを保存し、内容を確認・同意しました。?

重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報・個人情報の取り扱いについて)の記載事項につきまして?

同意します。 同意しません。

重要事項説明書をダウンロード(PDF)し、内容をご確認ください。

手順3 お客さま情報の入力

STEP 1 重要事項 説明・同意 STEP 2 お客さま情報の入力 STEP 3 告知情報の入力 STEP 4 告知内容の確認 申込完了

お客さま情報の入力

※お客さま情報は、必ず被保険者さまご本人が入力ください。
※被保険者氏名(漢字)には、一部の旧字体の漢字などはご入力いただけません。

団信保障プラン(加入プラン)	
申込日/告知日	
被保険者氏名(漢字)?	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
被保険者氏名(カナ)?	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
生年月日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
借入予定日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
借入予定金額 (1万円未満は切り上げ)	<input type="text"/> 万円

氏名などのお客さま情報、住宅ローンの申込情報を入力してください。

手順4 告知情報の入力(健康状態に関する質問)

STEP 1 重要事項 説明・同意 STEP 2 お客さま情報の入力 STEP 3 告知情報の入力 STEP 4 告知内容の確認 申込完了

告知情報の入力(お体に関する質問)

※告知情報は、必ず被保険者さまご本人が入力ください。

次の1~9の質問に「はい」「いいえ」をお答えください。?

また、「はい」とお答えの場合は、選択した内容に即して告知いただきたい質問が表示されます。表示された質問をご確認のうえ、ありのまますばらにお答えください。

- 告知日より過去3年以内に、下記の病気やそのうたがいが?で、手術をうけたこと、または2週間以上にわたって、医師の診察・検査(検査結果が「異常なし」の場合を除きます)・治療・投薬・指示(要経過観察を含みます)・指導(産業界による療養の指示・各種指導などを含みます)を受けたことがありますか。
【注】「2週間以上にわたって」とは、転医・転科を含め、初回から最後の受診日・検査日または投薬終了日までの期間のことをいい、その間の回数は問いません。
・狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、高血圧、不整脈、心臓病、リウマチ性心疾患、肺循環疾患、肺性心、心不全
・脳卒中(脳出血・脳こうそく・くも膜下出血)、脳動脈硬化症、脳動脈瘤
・統合失調症、うつ病、躁病、躁うつ病、神経症、てんかん、自律神経失調症、アルコール依存症、知的障がい、パーキンソン病、アルツハイマー病
・ぜんそく、慢性気管支炎、肺炎腫、気管支拡張症、肺結核、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、間質性肺炎
・胃かいよう、十二指腸かいよう、かいよう性大腸炎、クローン病、肺炎(すいえん)
・肝炎、肝硬変、肝機能障がい、肝炎ウイルスキャリア
・腎炎、ネフローゼ、腎不全、のう膜病
・白内障、緑内障、網膜(もうまく)の病気、角膜炎の病気
・がん、肉腫、白血病、腫瘍(しゅよう)、ホリープ、新生物、異形成、異型上皮
・糖尿病、脳血管異常症(高脂血症)、関節リウマチ、こうげん病、貧血、しはん病、免疫不全症
・子宮筋腫、子宮内腺症、卵巣のう腫、乳腺症
 はい いいえ
- 前項の質問で、すでにお答えいただいた以外の病気やけが、指摘についてお尋ねします。告知日より過去3か月以内に医師の診察・検査(検査結果が「異常なし」の場合を除きます)・治療・投薬・指示(要経過観察を含みます)・指導(健康診断の結果、産業界による療養の指示・各種指導などを含みます)を受けたことがありますか。
 はい いいえ
- 今までに「がん」または「上皮内がん」にかかったことがありますか。(癌、肉腫、悪性リンパ腫は「がん」に含まれます)
 はい いいえ
- すでにお答えいただいた以外の指摘についてお尋ねします。過去1年以内に健康診断・人間ドック・がん検診を受けて異常(要経過観察・要再検査・要精密検査・要治療を含みます?)を指摘されたことがありますか。
 はい いいえ
 要診せず
- 手・足の欠損または機能に障がいがありますか。または、背骨(脊柱)・視力・聴力・言語・その他機能に障がいがありますか。
 はい いいえ

戻る 次へ

手順5 入力内容の確認・お客さま控の保存

申込内容をご確認のうえ、『告知事項(お客さま控)』をダウンロード(PDF)し、「団信を申込み」ボタンを押してお申込みを完了してください。加入可否については、ローン取扱金融機関より、後日ご連絡させていただきます。

STEP 1 重要事項 説明・同意 STEP 2 お客さま情報の入力 STEP 3 告知情報の入力 STEP 4 告知内容の確認 申込完了

申込(告知)完了

このたびは、団体信用生命保険にお申込みいただきありがとうございます。

ご選択いただいた団信保障プラン(加入プラン)の加入可否につきましては、ローン取扱金融機関より、後日ご連絡させていただきます。

なお、ご入力いただいた告知情報は、有効期限がございます。実際の借入日が、借入予定日を超える場合、改めて申込(告知)が必要になる場合がありますのでご注意ください。

ご不明な点等ございましたら、担当者までご照会ください。

閉じる

完了!

保険のお申込みに関するお問い合わせ
クレディ・アグリコル生命保険株式会社
〒105-0021 東京都港区東新橋1丁目9番2号 汐留住友ビル


CRÉDIT AGRICOLE
LIFE INSURANCE
クレディ・アグリコル生命

カスタマーサービスセンター
 0120-60-1221
受付時間: 月~金曜日 9:00~17:00
(祝休日・年末年始の休日を除く)