

ご家族情報登録制度のご案内

ご契約者が事前に登録いただいたご家族の方が、ご契約者に代わって「保険契約内容のお問い合わせ」や「各種手続き書類の送付依頼」ができる制度です。



保険契約内容のお問い合わせ

例：保険契約の保障内容/保険料ご入金状況/請求手続き履歴 等

(注) 被保険者の機微情報（傷病名・手術名・医療機関名等）はお答えすることができません。



各種手続き書類の送付依頼

手続き書類等の送付先はご契約者宛となります。

(注) お手続きはご契約者からとなり、ご家族による代理のお手続きはできません。



ご家族を通してご契約者の連絡先の確認

当社から送付する郵便物をご契約者に届かなかつた場合や災害時などご契約者と連絡が取れない場合は当社から登録ご家族へ連絡する場合があります。

登録できるご家族の範囲

- ① 契約者の戸籍上の配偶者、直系血族または兄弟姉妹
- ② 契約者と同居または生計を一にしている三親等内の親族
- ③ 上記以外で契約者と同居または生計を一にしている方で当社が認めた方

(注) 1 契約者につき 1 名のみ、日本国内に住所を有する成年者に限ります。

本制度の申込み以後にご加入いただく当社の保険契約にも適用されます。

制度のご利用にあたっては、当社所定の申込書類のご提出が必要です。

申込時にはご家族氏名・生年月日・性別・続柄・住所・電話番号情報が必要です。

エヌエヌ生命サービスセンター



0120-521-513

受付時間 9:00~17:00

(土・日・祝日および 12/31~1/3 を除く)