

インターネットによる 団体保険加入手続きご利用ガイド



動画版はこちら⇒

●ご利用可能時間

7:00~26:30

●推奨環境



端末	OS	ブラウザ
パソコン	Windows 10/11	Microsoft Edge Google Chrome
	MacOS 10.15	Safari
スマートフォン	iOS 11/12/13/14/15/16/17	Safari
	Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0/10.0/11.0/12.0/13.0	Google Chrome
タブレット	iOS 11/12/13/14/15/16	Safari
	Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0	Google Chrome

お手続きにあたって

- ◆商品内容の詳細は、各画面の「商品内容(パンフレット)」をご確認ください。
- ◆60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。
その場合、お手数ですが、もう一度最初からお手続きをお願いいたします。
- ◆パソコンの画面左上ブラウザの「戻る」ボタンはご利用いただけません。
- ◆ブックマークする場合は、トップページで設定ください。ログイン後の画面をブックマークしてもご利用いただけません。

お手続きスタート!

1 トップページ

*画面は全てイメージです。一部変更となる場合がございます。



「お手続き前のご注意事項」「商品案内」等を必ずご確認ください。

試算・お手続きはこちら >

を押下してください。

- ◆未加入者(新規で加入)の方 いいえ を選択し、お手続きをお願いします。

- ◆既に団体保険加入者の方は、現在、このサイトでは変更等の
お手続きはできません。
(11月中旬~12月初旬の限定期間のみ、WEBで変更手続きができます。)
補償の変更・解約等ご希望の方は、お手数ですが、
[大和証券ファシリティーズ 保険事業部宛](#)にお申し付けください。

ログインID・パスワードをお持ちですか?
既に加入済みの方、「ログインID・パスワード」を配布されている方は「はい」を選択してください。
(初回ログイン時には、配布されている「ログインID・パスワード」を入力してください。)

(ログインID・パスワードをお持ちの方)

(ログインID・パスワードをお持ちでない方)

いいえ

2 個人情報の取り扱い確認画面

個人情報の取り扱い確認画面に遷移しますので、PDFを表示確認後、
「個人情報の取扱いに同意する」を選択し、次へお進みください。

③ 被保険者情報・補償内容の入力

補償内容を入力する(保険料試算)

補償内容の入力 > 重要事項のご説明 > 申込人情報の入力 > 加入内容の確認・完了

被保険者(補償の対象者)の情報を入力し、補償内容を選択してください。以下の各項目を入力・選択してください。

<被保険者情報の入力>

被保険者1(本人) 追加する +

被保険者2 追加する +

被保険者3 追加する +

被保険者4 追加する +

【被保険者の入力例】

- ・被保険者1(本人)・・・社員様
- ・社員(本人)様以外の情報は
- 4 ・被保険者2・・・配偶者様
- ・被保険者3・・・お子様

被保険者(補償の対象者)の情報を入力してください。

※印の項目は、ご契約に際しても当保険会社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と異なる場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご注意ください。

被保険者氏名 姓 名

被保険者1(本人)

被保険者氏名

※生年月日 年 月 日

性別 男性 女性

団体との関係

生年月日、年令、性別を変更した場合は、ご加入いただける保険商品が変更となる場合があります。補償内容の入力画面にてご確認ください。

閉じる 確定

<補償内容の入力>

- 1 補償内容を選択してください。
- 2 健康状況を告知してください。(該当する場合)
- 3 他の保険契約等・過去の保険金請求歴を回答してください。(該当する場合)
- 4 ご本人さま以外の「被保険者(補償の対象者)」の内容を変更・追加してください。

1 補償内容を選択する

- ①ご希望の商品に チェックしてください。
 - ②ご希望の「基本補償」を選択のうえ、 を選択してください。*
 - ③「追加補償」選択欄が表示される場合は、ご希望の「追加補償」を選択してください。*
- *複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。

STEP1: ご希望の保険商品を チェックしてください

OOコース

STEP2:

被保険者の職業・職種を選択してください。

A11 事務従事者

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

OOセット

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

OOオプション

【STEP2 被保険者の職業・職種※について】

- 事務用機器の操作に従事する業務 **A11:事務従事者** をご選択ください
- ※所得補償プラン(G型)の場合は、**121:一般事務従事者** をご選択ください。
- 上記以外の業務に従事する方は、選択欄よりご選択ください。
- <上記以外の選択例の一部>
- ・システムエンジニア・プログラマー 業務に従事する方は、**A01 技術者** をご選択ください。
 - ・自動車を運転する業務に従事する方は、**B5 自動車運転者** をご選択ください。
 - ・選択欄にない職種・迷った場合は、保険事業部までお問合せください。

被保険者を変更・追加する

他の「被保険者」のタブを選択してください。既にご加入済みの場合は、該当の被保険者さまの補償内容を選択してください。新たに被保険者を追加される場合は、被保険者情報の入力画面が表示されますので、被保険者情報を入力後、補償内容を選択してください。

健康状況を告知する

質問事項のご回答画面に遷移します。

4

合計保険料 1,170 円 / 1日分

STEP1: ご希望の保険商品を チェックしてください

OOコース

STEP2:

被保険者の職業・職種を選択してください。

A11 事務従事者

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

OOセット

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

OOオプション

1

2

3

こちら请务必ご確認ください。

健康の危険を補償する他の保険契約(※)にご加入されている場合は、また、過去3年以内に病気、ケガの診断で療養(合計し、そのうち1年以上)を請求されたことがある場合、既往の「他の保険契約」(保険会社名を必ず入力してください)を入力してください。

※他の保険契約情報 告知する

保険金請求歴 告知する

入力内容に間違いがないことをご確認ください。次のお手続きにお進みください。

TOPへ 次へ

<ボタンのご説明>



商品案内を見る

商品内容(パンフレット)をご確認いただけます。

今回ご継続される内容を表示する

「加入内容の照会画面」にて表示された、現在ご加入の内容に基づいた「今回ご継続される内容」が表示されます。(該当する場合)



被保険者情報の変更

被保険者情報の入力画面に遷移します。



選択内容を全てクリア

表示されている被保険者の入力・選択内容を全てクリアします。(クリアのうえそのままお手続きを完了されると、該当の被保険者さまについて脱退・加入取消の取扱いとなります。)

<加入取消・手続き内容の変更のお手続きについて>

お手続き完了メール受信後に、加入取消・変更手続きを希望される場合は、

大和証券グループ役員専用WEBの【[お手続き・お問い合わせ](#)】もしくは、[大和証券ファシリティーズ 保険事業部宛](#)にご連絡ください。



お問い合わせ内容を確認の上、担当者より折り返しご連絡いたします。

4 重要事項のご確認

保険のご加入に際しての重要事項をご説明しています。



重要事項のPDFを表示する

を選択して、ご加入される前に必ずお読みください。

確認しました

にチェックのうえ、次のお手続きへお進みください。

5 申込人情報の入力

申込者ご本人さまの情報を入力してください。

メールアドレスの入力に際して、メール受信制限をされている方は、「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように設定してください。

◆ログイン時にログインID・パスワードを入力していない場合は、次の内容を入力してください。(事前にログインID・パスワードがご案内されていない場合)

ログイン時に「いいえ」を選択された場合



ID・パスワードをご自身でご登録してください。

【アクセスコード: daiwa8601】を入力してください。

入力完了後、画面右下の

次へ

を選択し、お手続きへお進みください。

⑥ ご加入内容のご確認

「ご加入内容確認事項」を必ずご確認のうえ、申込内容の最終確認をお願いします。

入力内容を変更される場合は、ご本人さま欄、各被保険者さま欄の **入力内容の修正** を選択し、入力画面に戻って変更ください。

(「被保険者さまの情報」を変更される場合は、補償内容の入力画面に遷移後、**被保険者情報の変更** を選択してください。)

申込者情報 「申込者ご本人さまの情報」が正しいことをご確認ください。

加入内容 「被保険者さまの情報」と「ご加入される内容」が正しいことをご確認ください。

◆ 申込内容を印刷される場合は、本画面をブラウザの印刷機能にて印刷してください。

内容が正しいことをご確認後、

ご加入内容確認事項について確認しました にチェックを入れ、

上記の内容で確定 を選択してください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

Q&A

Q1. 手続きを完了しましたが、手続き内容を確認することは可能ですか？

A1. 再度ログインいただき、「ご加入内容の確認」画面にてご確認ください。
ご確認の際は、ご自身で設定されたログインID・パスワードをご用意ください。

Q2. ユーザー情報のご希望のログインID・パスワードは何を入力したらいいですか？

A2. 新規でご加入の方は、ログインIDとパスワードを付与されていないため、初回入力時のみ、ご自身で覚えやすい、IDとパスワードを設定ください。
ログインIDは、覚えておきやすい社員番号の登録をお薦めしております。

Q3. アクセスコードがわかりません。

A3. アクセスコードは **daiwa8601** を入力してください。

以下エラーメッセージと対策についてご確認ください。

「不正な画面遷移が行われました。」 → ブラウザの戻るボタンを使用された場合には、再度TOP画面からお手続きをお願いします。
「同じブラウザで別の募集が手続き中です。」 → 一度ブラウザを完全に閉じたうえで、再度TOP画面からお手続きをお願いします。

■ 保険の内容について・加入手続きや取消手続き等の確認、詳細につきましては、下記問い合わせ先 **大和証券ファシリティーズ 保険事業部** までお問合せください。

お問い合わせ先

[代理店・扱者]
大和証券ファシリティーズ株式会社 保険事業部
東京都中央区京橋1-2-1 大和八重洲ビル5階
TEL:03-5555-6960 FAX:03-3278-3215

[引受保険会社]
三井住友海上火災保険株式会社 金融法人第2部営業第2課
TEL: 03-6877-5170