

保険商品ご検討に際してのご意向把握アンケート

株式会社 SBI 新生銀行

この度は、保険商品をご検討いただき誠にありがとうございます。

当行では、お客様のご意向をふまえて、適切な保険商品をご提案させていただくために、保険商品のご提案前に以下の項目につきましてお聞かせいただいております。

お手数をおかけ致しますが、ご回答をお願い申し上げます。

なお、一部店舗においては、取扱保険商品の関係でご要望に沿いかねることがございますので、あらかじめご承知おきいただきますようお願い申し上げます。

(1) 保険をご検討される目的（ご意向に近いものを全てご選択ください）

目 的		当初のご意向	最終的なご意向
		年 月 日	年 月 日
死亡保障	① 遺族の生活費への備え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	② 相続対策に保険を活用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③ 葬儀や身辺整理等の費用への備え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
生前贈与	④ 親族等へ資産を生前に贈与するために保険を活用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
病気・ケガの保障	⑤ 病気・ケガの治療費への備え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑥ がんの医療費への備え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護保障	⑦ 介護の費用への備え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
将来（老後）資金 教育資金	⑧ 将来（老後）の資金準備に保険を活用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑨ 教育資金の準備に保険を活用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保険による資産運用	⑩ 安全性を重視した安定的な運用に保険を活用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑪ 収益性を重視した積極的な運用に保険を活用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(2) お金の受取タイミングに関する考え方（任意項目）

ご確認事項	当初のご意向	最終的なご意向
(ア) 契約から1年後までに、かつ定期的にお金を自身で受け取りたい、もしくは家族に受け取らせたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(イ) お金をすぐに受け取らず、将来的な保障や年金等をじっくり増やしたい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(3) 死亡保障に関する考え方（任意項目）

ご確認事項	当初のご意向	最終的なご意向
(ウ) 契約時または一定期間経過後に払込保険料を大きく上回る死亡保障を準備したい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(エ) 死亡保障の大幅な増加よりも、運用を重視したい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(4) 貯蓄部分（満期金、解約返戻金等）の必要性

当初のご意向	最終的なご意向
<input type="checkbox"/> ある方が良い（保険料水準は高くなる場合が多い） <input type="checkbox"/> 決まっていない	<input type="checkbox"/> ある方が良い（保険料水準は高くなる場合が多い）
<input type="checkbox"/> 特に必要ない（保険料水準は安くなる場合が多い）	<input type="checkbox"/> 特に必要ない（保険料水準は安くなる場合が多い）

*貯蓄部分は払い込んだ保険料の総額を下回る場合があります。

(5) 資産運用に関するお考え (1)で「保険による資産運用」(⑩⑪のいずれか)をご選択された場合は、以下の項目を確認の上チェックしてください。

ご確認事項	当初のご意向	最終的なご意向
A. 元本額の増加を目的に投資する資金を活用したい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 預金とは異なる中長期の投資商品を購入したい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 資産価額が運用成果に応じて変動することを承知している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. 金利・通貨の価格、金融商品市場の相場や、 指標に係る変動により損失が発生する市場リスクを許容する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. 支払保険料の元本割れに対して最低保証機能が必要である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(6) 保険商品に関するお考え

	当初のご意向	最終的なご意向
保険料の払方	<input type="checkbox"/> 一時払 <input type="checkbox"/> 平準払	<input type="checkbox"/> 一時払 <input type="checkbox"/> 平準払
保険料・保険金の通貨建	<input type="checkbox"/> 円建 <input type="checkbox"/> 外貨建	<input type="checkbox"/> 円建 <input type="checkbox"/> 外貨建
定額または変額	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 変額	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 変額
保険種類	<input type="checkbox"/> 終身 <input type="checkbox"/> 養老 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> ガン <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 収入保障	<input type="checkbox"/> 終身 <input type="checkbox"/> 養老 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> ガン <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 収入保障

(7) その他のご意向

その他、保障期間、保険料、保険金額など優先すべき次項やご希望がある場合に記入

(8) 当初のご意向と最終的なご意向の相違点

<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> ありの場合は理由をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 必要な保障の種類、商品の内容を理解することができたから。 <input type="checkbox"/> 必要な保険金額・保険期間・給付金額・年金額などを確認することができたから。 <input type="checkbox"/> 保障内容と保険料のバランスを重視したから。 <input type="checkbox"/> 運用通貨による商品内容の違いを理解することができたから。 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____)
-----------------------------	-----------------------------	---

(9) 意向に関するご確認事項

私は、貴行での保険商品の提案を受けるにあたって、上記のとおり保険商品の検討に関する意向を回答しました。
 当初の意向と最終的な意向に相違がある場合、その違いが生じた経緯について貴行の担当者から説明を受けました。

年 月 日

お名前（自署）