

団信Web申込みサービスのご案内

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!

団体信用生命保険(団信)Web申込みは、クレディ・アグリコル生命の団信加入申込みをインターネット上の専用サイトで必要事項を入力することで、自署や押印なしで完結するWebサービスです。

ご利用手順

スマートフォンから

二次元
バーコードを
読み込む



パソコンから

ホームページにアクセス

伊予銀行 検索

https://www.iyobank.co.jp/

① 伊予銀行トップページの「かりる」から「住宅ローン」「団体信用生命保険」をクリック

▼ 金利情報 ▼ メリット ▼ シミュレーション ▼ **団体信用生命保険**
▼ お手続きの流れ ▼ よくあるご質問 ▼ コラム ▼ お問い合わせ

② 次の画面で「団体信用生命保険お申込み方法」をクリック

団体信用生命保険とは

> 団体信用生命保険 お申し込み方法

③ [HOME アプリで住宅ローンをお申し込みの場合]のSTEP3:「クレディ Web 団信申込 URL」よりお申し込み

※店頭で住宅ローンをお申し込みの方も、こちらの URL よりお申し込みいただけます。

裏面につづく

STEP 3 団体に用生命保険の告知

(注) 告知後の告知内容は確認できません。告知後、必ず告知内容をご自身で確認してください。

●以下の団体信用生命保険(クレディ・アグリコル生命の保険)にお申し込みの場合

がん医療プラス 生活習慣病医療α 全癌検診α 産生がん医療 ワイド団信

HOMEアプリからメールにて、「クレディ・アグリコルWeb団信申込URL」「申込番号」が送られます。内容が正しく、必要事項(告知事項)を入力し、そのまますみください。

クレディ・アグリコルWeb団信申込URL: <https://dpsain.co.jp/request/anyu/isyu>

> クレディ・アグリコルWeb団信申込URLより申し込み方法はこちら(PDF:1.167KB)

“クレディWeb団信申込URL”をクリック
※ここから先は、クレディ・アグリコル生命保険のWebサイトへ移動します。

ラクラク告知

重要事項の確認

重要事項説明書(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。
*「重要事項説明書(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



本サービスによるお申込みには別途「申込番号」が必要になります。

※2口以上の住宅ローン申込(ペアローン)をされる場合は、複数の「申込番号」が必要となります。

※連帯債務で申込される場合は、主債務者・連帯債務者それぞれの「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のみ審査を行います。別途、ローンのお申込手続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、当該団体信用生命保険に関する重要事項説明書に記載の「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。
- ・重要事項説明書に記載の「注意喚起情報」には、保険金・給付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(予定)金額が1億円を超える方は、別途、保険会社所定の診断書等を金融機関担当者へご提出ください。

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	株式会社伊予銀行
申込者(どちらかご選択ください)	<input checked="" type="radio"/> ローン借入者本人 <input type="radio"/> ローン借入者の配偶者
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。
団信保障プラン(加入プラン)	<input type="checkbox"/> ローン借入者本人 主債務者・従債務者 <input type="checkbox"/> ローン借入者の配偶者 主債務者の配偶者 従債務者の配偶者
画像認証	がん団信プラス 連生がん団信 生活習慣病団信α 全病病団信α ワイド団信

お手元に**申込番号**(12桁)をご準備いただき、加入プラン(ローン借入者の配偶者の申込の際は、団信保障プランは借入者の加入プラン)を選択のうえログインしてください。
※『配偶者がん保障』への申込みは、債務者と同じ申込番号をご使用ください。

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®が必要ですが、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ご入力ください。
※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)	生活習慣病団信α
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

重複加入確認 はい いいえ

複数お申込みの方のみご確認ください

株式会社伊予銀行で2本以上のローン(土地資金・建物資金などで融資が2本に分かれる場合など)にお申込みですか?またはすでにお借入れていますか?

上皮下がん・皮膚がん診断給付特約およびがん診断給付特約(本人型)は同じ金融機関で1人1口のみに付加できます(すでに同じ金融機関で上記特約に加入している場合、重複して付加できません)。本申込に上記特約を付加しますか?

付加する 付加しない

配偶者の保障 申込む 申込まない

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。

※『配偶者がん保障』への申込は、メールアドレスの登録も必要です。

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(お体に関するご質問)

※告知情報は、必ず被保険者さまご本人がご入力ください。

次の1~5の質問に「はい」「いいえ」をお答えください。
また、「はい」とお答えの場合には、選択した内容に応じ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、ありのまますべてにお答えください。

【注】「2週間以上にわたって」とは、転院・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。

- 告知日より過去3年以内に、下記の病気やそのうたがいで、手術を受けたこと、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、転院・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、肺動脈疾患、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、腸炎(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、のう膜腎
・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、脂質異常症(高脂血症)、関節リウマチ、こぶげん病、貧血、しはん病、免疫不全症
・子宮筋腫、子宮内腺症、卵巣の腫瘍、乳腺腫

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。
(脳、肉腫、白血病、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
 受診せず

- 手・足の欠損または機能に障がいがありますか。または、骨幹(骨柱)・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

※『配偶者がん保障』への申込みは、「はい」「いいえ」のみご選択いただけます。一つも「はい」がある場合は、「配偶者がん保障」へはご加入いただけません。

手順5 入力内容の確認・お客さま控の保存

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)の加入諸条件につきましては、住宅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には、有効期限がご適用となります。場合、改めて再申込(再告知)が必要とな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、担当者までお問い合わせください。

完了!

クレジット・アグリコル 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)

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)