





<公式ウェブサイト>https://www.himawari-life.co.jp SOMPOグループの一員です。

お手続き方法 <インターネット請求>



あらかじめ必要書類の写真データをご準備のうえ お手続きをお願いします。

- 契約の選択
 今回受療された方を選択し、今回
 ご請求する契約を選択します。
- ②必要書類の確認
 - ・診断書がお手元にある場合…④連絡先・口座入力画面へ
 - ・診断書がお手元にない場合…請求内容を選択し、質問事項に沿って必要書類 を確認します。



④連絡先・口座入力

す。

連絡先や振込先口座を指定しま

③ご請求内容入力 今回請求する病気やケガの情報 を入力します。

マイ リンククロス(Webサービス) SOMPOひまわり生命	マイ リンククロス(webサービン) SOMPOひまわり生命
お問い合わせ番号 J-04 1) 2) 3 <mark>4</mark> 5) 6) 7) 8 請求内容入力	お問い合わせ番号 J-0 1) 2) 3) 4 5 6) 7) 8 達協先・口座入力
受癒された方(被保険者様)	連絡先の指定 現在の連絡先
ひまわり 太郎 様	郵便量号
6時でよい離死した未好(単労働号) 99999-999	899-9999 体所
請求内容の入力	鹿児島県向日葵市向日葵町1-1-1
【重要】新型コロナウイルス感染症によるご請求の場合 田	電話描号
病気やケガの名前 【必須】	123-4567-8900
白内障 (20文字以内)	メールアドレス samplehimawari@sample.co.jp
病気やケガの発生時期 2023 、 年 10 、 月 1 、 日 明確にわからない場合には、おおよその時期をご指定ください。	今回の請求に関する連絡先指定 ● 現在の連絡先 ● 現在の連絡先
初於日	○今回のみ料用する連絡先を入力 振込先口座の指定
2023 v 年 10 v 月 2 v 日 わかる範囲でご指定ください。	現在の保険料振替口座
現在の受診状況 【必須】	金融機関・支店

5書類アップロード 必要書類の写真をアップロードの うえ、送信ボタンを押してお手続き は完了です。



お手続き方法 <LINEでの請求>

→「フォーム入力」をタップ



④「フォームへ」をタップ

※③でご入力いただいた内容を確認し、LINEで お手続きが完結できるご請求の場合は、次の フォームをお送りします。 完結できない場合は必要書類を郵送します。





⑤給付金のお受取口座などの入力・ 写真アップロード



2各種同意事項を確認後、「同意する」 ③ご請求内容を入力 契約情報や今回ご請求いただく病気やケガの情報 を入力します。 ※お手続き完了には、当社からの連絡フォームでの 回答が必要となります。 LINEによる給付金請求連絡フォーム < X 🕒 SOMPOひまわり生命 LINEによる給付金請求連絡フォーム LINEによる給付金請求は、以下の取扱条件を満たす場合LINEでお THE STATE TO A STATE 私は未行と利たじてない場合は、かぬりを自然を知らしなす。 入力方法の評細は、<u>入力ガイドをご確認ください。</u> ※プラウザの「戻る」「進む」ボタンを使用しますと、正しく動作 しない場合がございますのでご注意ください。 取扱条件 + ※ご注意ください※ ③の入力のみで、お手続きは完了 しません。 営業時間に担当者が内容確認し LINE完結可能な場合は、④の画 面が送信されます。 ④のご連絡までトークルームの削除 などをせず、当社からのご連絡をお 待ちください。 ※書類でのお手続きが必要な場 合は、書類発送を承るご連絡とな ります。