

202X 年 XX 月 XX 日

XXX-XXXX  
〇〇県〇〇市〇〇X丁目X番X号

〇〇 〇〇〇 様



〒141-0001  
東京都品川区北品川5丁目6番1号  
大崎ブライトタワー 15F  
株式会社かんぽ生命保険

# お願い Webサイトによる復活のお申し込み手続き

日ごろは格別のお引立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

先日、「【保険契約】失効のお知らせ」によりご案内いたしました保険契約につきまして、現在、保険契約の効力が失われ、万が一の場合の保険金等のお支払いができなくなっております。

つきましては、一定の条件のもとに、ご契約を復活することができますので、お手数をおかけいたしますが、次ページの復活お申し込み手続き専用Webサイトから復活のお手続きをお願いいたします。詳細につきましては、次の **1** ～ **5** をご参照ください。

今後ともご愛顧のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、ご不明な点がございましたら、お問い合わせ窓口までお尋ねください。

## 1 対象契約

保険証券記号番号	XX-XX-XXXXXXXX
失効日	202X年XX月XX日
保険料額（1カ月分）	X,XXX円
保険料の払込状況	20XX年X月分まで払込み済
保険種類	〇〇〇〇
特約の種類	〇〇〇〇

次のページをご確認ください。