

# 85歳 10カ月まで 申込可能!!

## 葬儀保険 千の風

保険金は原則 翌営業日にお支払い!  
だから、急な葬儀費用にも対応できて安心!

急な出費にも対応できました!

たとえば... 65歳の場合

# 毎月2,000円で100万円の保障

常に定額!

保険料は男女一律!

|        |        |        |        |        |       |       |
|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| 50~69歳 | 70~72歳 | 73~74歳 | 75~76歳 | 77~78歳 | 79歳   | 80歳   |
| 2,000  | 2,500  | 3,000  | 3,500  | 4,000  | 4,500 | 5,000 |

※保険料は更新時の年齢に応じて上がります。81歳以降の保険料は、重要事項説明でご確認ください。

私は無理かも... あきらめないで下さい!

特別条件付保険特約

# 引受 Wide

七大生活習慣病(がん・心疾患・脳血管疾患・高血圧性疾患・糖尿病・肝疾患・腎疾患)のご病歴等をお持ちの方をサポートする特約です。

※[Wide]とは従来の当社引受基準と比較して拡大したものです。  
※ご病歴によりましては、条件(保険料の割増など)付きでお引き受けできる場合と、お引き受け出来ない場合がございます。

資料のご請求・ご質問など、お気軽にお問合せください。また、お近くのお店もご紹介いたします!

通話料無料

# 0120-444-292

受付時間 07:00~20:00  
尚7月5日以降は 10:00~17:00の受付となります。(土・日・祝日・年末年始の当社休業日を除く)

資料は QRからも 請求可能

HP 葬儀保険 千の風 検索 FAX 092-474-4500

ベル少額短期保険株式会社 | 〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前3-7-3 登録番号 福岡財務支局長(少額短期保険)第一号

1 この歳ではと、保険の加入をあきらめていた私も入れたわ!

最高100歳までの保障  
85歳10ヵ月まで申込可能

2 入院・手術歴のある私でも入れたよ!

加入審査も  
告知だけの簡単手続

好評開催中!! 資料請求 キャンペーン!

令和元年 8/25(日)まで開催!

資料請求をされた方、保険を申込まれた方、皆様にチャンス!

抽選で 50名様に 当たる!

熊本県産「黒牦牛」

※写真はイメージです。  
※当選者は抽選の上、賞品の発送をもって発表にさせていただきます。

- 【千の風(1年更新型定期保険)】は一定期間の死亡保障を確保する、満期保険金、解約返戻金のない保険商品です。
  - 健康状態によってはご加入いただけない場合もございます。あらかじめご了承ください。
  - 保険金のお支払いは、保険金の請求に必要な書類が揃い、不備がなければ、原則当社の翌営業日にお支払いをします。
  - 通信販売などの非対面による申込みは、保険金額を100万円以下に制限しています。100万円を超える保険金額をご希望される場合は、募集代理店を通じた対面による申込みが必要となります。
  - 6月26日から7月25日までに保険の申込みをされた場合、保険の責任開始日は9月1日となり、7月26日から8月25日までに保険の申込みをされた場合、保険の責任開始日は10月1日となります。
  - ご契約の際には、「商品パンフレット」「重要事項説明」「約款」を必ずお読みください。
- ベル少短-資料-1906-002

専用ハガキ(無料)での資料請求の場合  
下のハガキをキリトリ線で切り取り、必ず使用済ハガキか同等の厚紙に全面のり付けして、投函してください。※切り取っただけではハガキとして使えません。

✂キリトリ線✂

郵便はがき

料金受取人払郵便

博多北局 承認

1844

812-8790 252

差出有効期間 2020年6月30日まで (切手不要)

(受取人) 福岡県福岡市博多区博多駅前3-7-3  
ベル少額短期保険株式会社  
保険資料請求係 行

保険を検討される方の人数分をご請求ください。  
ハガキサイズの厚紙に貼り付けてポストへ投函してください。

① 葬儀保険 千の風 資料請求  人分

※お名前・お届け先・お電話番号のご記入がない場合は、資料や賞品をお届け出来ない場合がございます。

|                       |         |      |
|-----------------------|---------|------|
| フリガナ                  | 姓       | 名    |
| お名前(必須)               |         |      |
| 性別                    | 男・女     | ご年齢  |
|                       |         | 歳    |
| お届け先(必須)              | 〒□□□□□□ | 都道府県 |
|                       |         | 市区郡  |
| アパート、マンション名までご記入ください。 |         |      |
| お電話番号(必須)             | -       | -    |

※お客様の個人情報は、弊社からお客様への資料や賞品の発送、弊社またはお近くの募集代理店より内容の確認等に利用させていただきます。  
※個人情報の取扱いについては、弊社ホームページ「プライバシーポリシー」をご覧ください。

✂キリトリ線✂

Y1903係

24時間受付中!! ⇒ FAXでの資料請求の場合

FAX 092-474-4500