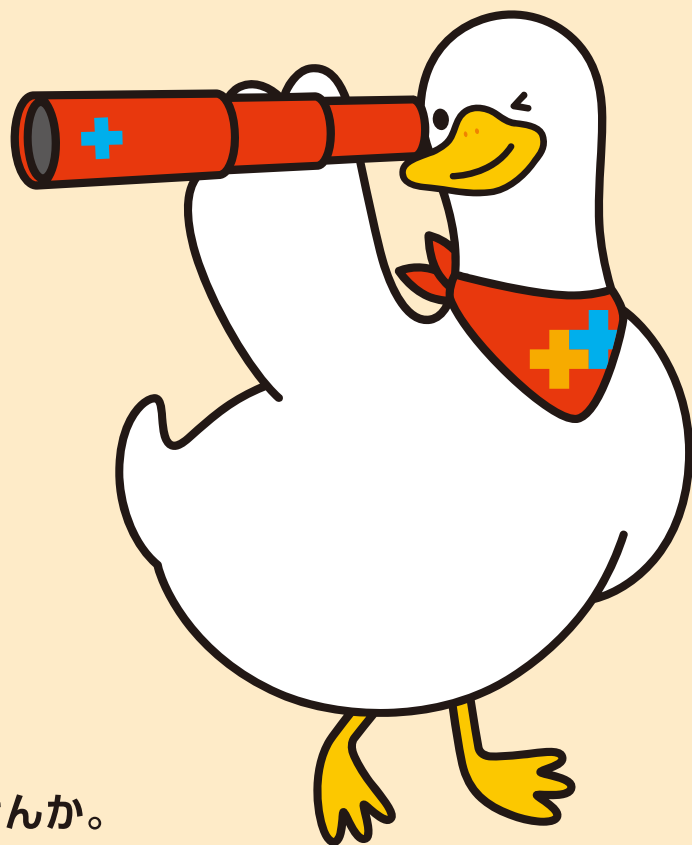


# 新登場!!

「生きる」を創る。  
Aflac

2024年6月2日発売

資産形成と保障のハイブリッド



見通しのきかない未来に、  
堅実で柔軟な安心を。


万が一のときの保障を備えながら、  
将来に向けた資産形成や  
老後の生活に向けた準備をはじめませんか。

## 「資産形成と保障のハイブリッド ツミタス」の特長

特長1

### 増やす

将来に向けた資金を確実に増やすことができます。

 保険料払込期間中に解約した場合、解約払戻金額は既払込保険料を下回りますのでご注意ください。

特長2

### 備える

万が一のときの死亡保障に加え、  
介護保障にも備えられます。

選ぶ

将来、必要な保障にあわせて  
ご希望のコースを選択できます

介護

死亡

医療

年金

無告知で

加入時も、将来コースを選択する際も、  
健康状態に関する告知は不要です

※今までに公的介護保険制度の要支援・要介護の認定を受けたことがある、または、申請中のお申込みいただけません(加入後に同様の状態に該当した場合は、「介護重点保障コース」への変更はできません)。

商品の詳細は、「パンフレット」「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

詳しい資料の発送・商品説明については発売日6月2日以降となります。

ご希望の場合は裏面資料請求カードにて募集代理店までご依頼ください。

ご契約例



契約者・被保険者  
男性 30歳

基本保険金額 500万円

月払保険料 (個別/団体取扱) 8,940円

- 保険期間：終身
- 保険料払込期間：60歳払済
- 保障移行可能年齢：60歳
- [各コースへ変更が可能になる年齢]
- 累計払込保険料：3,218,400円

イメージ図 「介護保障・死亡保障」をそのまま継続(介護・死亡同額保障コース)した場合

60歳で解約した場合

60歳の契約応当日当日(\*)の **解約払戻金**  
**3,863,415円**  
累計払込保険料 3,218,400円

約**64.5**  
万円UP  
戻り率  
120.0%

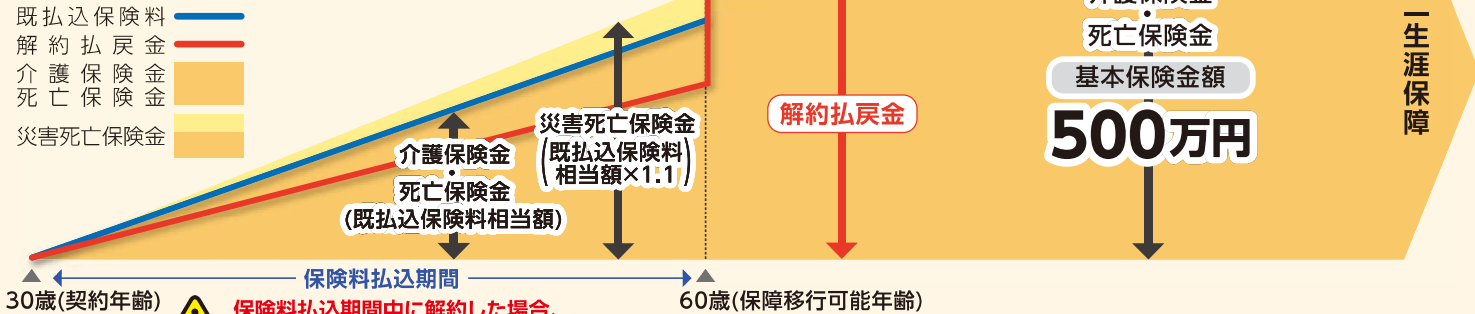
70歳で解約した場合

70歳の契約応当日前日の **解約払戻金**  
**4,252,010円**  
累計払込保険料 3,218,400円

約**103.3**  
万円UP  
戻り率  
132.1%

(\*)60歳の契約応当日前日までに解約した場合、解約払戻金額は表示額より少なくなります。

- 既払込保険料
- 解約払戻金
- 介護保険金
- 死亡保険金
- 災害死亡保険金



⚠️ 保険料払込期間中に解約した場合、解約払戻金額は既払込保険料を下回ります。

- 介護保険金・死亡保険金・災害死亡保険金は、いずれか1回のお支払いとなります(いずれかのお支払いがあった時点で保険契約は消滅します)。
- 災害死亡保険金は保険料払込期間中のみ保障であり、保険料払込期間満了後は災害死亡保険金のお支払いはありません(死亡保険金をお支払いします)。
- 介護保険金は、公的介護保険制度にもとづく要介護2以上の状態に該当していると認定されたときにお支払いします。
- 記載の保障内容(解約払戻金・戻り率等)は、ご契約時の年齢・保険金額・保険料払込期間・保障移行可能年齢および性別等により異なります。
- 保険料払込期間中の解約払戻金額をアフラックの規定により計算した解約払戻金の70%(既払込保険料に対する割合ではありません)に設定しています。なお、保険料払込期間中に解約した場合は、保険料払込期間満了日の翌日以降に解約した場合より解約払戻金額・戻り率が低くなります。
- 戻り率は、戻り率=解約払戻金額÷累計払込保険料×100として表示しています。戻り率はご契約内容などによって異なります。
- 解約払戻金をお受取りいただいた場合、その後の保障はありません。 ● 本資料に掲載の保障内容および保険料などは、2024年6月2日販売予定のものです。

お問い合わせ、お申込みは

<募集代理店> (アフラックは代理店制度を採用しています)

詳しくは「パンフレット」「契約概要」などをご確認ください。

<引受保険会社>

# 株式会社ナチロジスティクス

〒939-8002富山市公文名1-1 不二越保険センター  
TEL:076-425-8350 FAX:076-425-8356  
URL: <https://nachi-fujikoshi-hoken.jp/>



〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル  
URL <https://www.aflac.co.jp/>

契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情について  
コールセンター 0120-5555-95  
月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00  
※祝日・年末年始を除きます。

☎785303(00)

AFアツ課-2024-0150 3月6日

キトリ

1 ご希望の項目に☑をおつけください。資料の発送や商品説明については発売日2024年6月2日以降になります。あらかじめご了承ください。

ご希望内容  資料を希望する  説明を聞きたい

2 ご検討される方のお名前・性別・生年月日・勤務先・現住所・連絡先をご記入ください。

ご本人さま	お名前	フリガナ	性別	男性 女性	生年月日	年 月 日	勤務先名
	現住所	フリガナ 〒			連絡先	TEL. ( )	●ご希望の時間帯 ① いつでもよい ② ( 曜日 ) AM・PM
配偶者さま	お名前	フリガナ	性別	男性 女性	生年月日	年 月 日	お子さま フリガナ 性別 男性 女性

<個人情報の取扱について>募集代理店 宛 今回提供する個人情報の募集代理店における利用目的が、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理であることを確認しました。また、これらの利用目的のために募集代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報が当該代理店に提供されることにつき同意します。

資料請求カード  
担当の募集代理店へ提出してください。