

インターネットによる 団体保険加入手続きご利用ガイド

動画版は[こちら](#)⇒



●ご利用可能時間

7:00~26:30

●推奨環境



端末	OS	ブラウザ
パソコン	Windows 10/11	Microsoft Edge Google Chrome
	MacOS 10.15	Safari
スマートフォン	iOS 11/12/13/14/15/16	Safari
	Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0/10.0/11.0/ 12.0/13.0	Google Chrome
タブレット	iOS 11/12/13/14/15/16	Safari
	Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0	Google Chrome

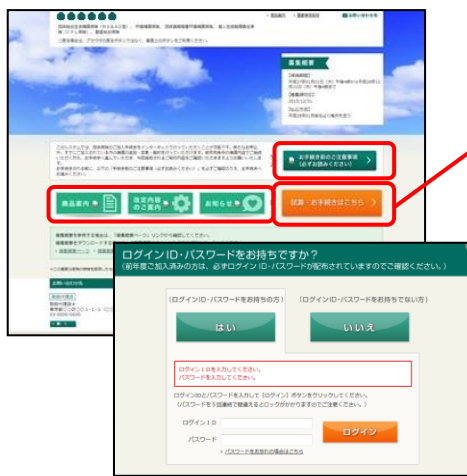
お手続きにあたって

- ◆商品内容の詳細は、各画面の「商品内容(パンフレット)」をご確認ください。
- ◆60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。
その場合、お手数ですが、もう一度最初からお手続きをお願いいたします。
- ◆パソコンの画面左上ブラウザの「 戻る」ボタンはご利用いただけません。
- ◆ブックマークする場合は、トップページで設定ください。ログイン後の画面をブックマークしてもご利用いただけません。

お手続きスタート!

1 トップページ

*画面は全てイメージです。一部変更となる場合がございます。



「お手続き前のご注意事項」「商品案内」等を必ずご確認ください。

試算・お手続きはこちら > を押下してください。

事前にログインID・初期パスワードをご案内されている場合は、「はい」を選択のうえ、ログインID・初期パスワードを入力してください。ログイン後、パスワード変更画面に遷移しますので、初期パスワードを変更してください。
ログインID・初期パスワードをご案内されていない場合は「いいえ」を選択してください。

※一度お手続きを完了された方が内容を確認・訂正される場合は、「はい」を選択のうえ、お手続き時のID・パスワードをご入力ください。

2 今回継続される内容のご確認

前年度より既にご加入済みの方は、「加入内容の照会画面」にて、現在ご加入いただいている内容に基づいた「今回継続される内容」が表示されますので、ご確認ください。

◆「今回継続される内容」で継続される方

上記の内容で確定

を選択してください。
お手続きは完了です。

◆補償内容を変更される方

変更

を選択してください。

◆一度お手続きを完了された方
「手続き済みの内容」を表示しています。
再度変更される場合は、

変更

を選択してください。

③ 補償内容の入力

<ご入力手順>

- 1 補償内容を選択してください。
- 2 健康状況を告知してください。(該当する場合)
- 3 他の保険契約等・過去の保険金請求歴を告知してください。(該当する場合)
- 4 ご本人さま以外の「被保険者(補償の対象者)」の内容を変更・追加してください。
(ご本人さまのみが補償対象となる商品を除きます。)

1 補償内容を選択する

- ①ご希望の商品に チェックしてください。
- ②ご希望の「基本補償」を選択のうえ、 を選択してください。※
- ③「追加補償」選択欄が表示される場合は、ご希望の「追加補償」を選択してください。※

※複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。

①

②

③

STEP1: ご希望の保険商品を チェックしてください

○○コース

STEP2:
被保険者の※職業・職歴を選択してください。

A 11 事務従事者

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。
(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

○○セット

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

○○オプション

補償内容を入力する(保険料試算)

補償内容(1) ○○コース 500円

補償内容(2) ○○オプション 280円

合計保険料 1,170円/1回分

STEP1: ご希望の保険商品を チェックしてください

STEP2: 被保険者の※職業・職歴を選択してください。

A 11 事務従事者

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。
(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

○○セット

STEP3: 追加する補償内容を選択してください。

○○オプション

こちら必ずご確認ください。

※他の保険契約等 告知する 保険金請求歴 告知する

入力内容に間違いのないことをご確認ください。次のお手続きにお進みください。

次へ

2

健康状況を告知する
質問事項のご回答画面
に遷移します。

4 被保険者を変更・追加する

他の「被保険者」のタブを選択してください。
既にご加入済みの場合は、該当の被保険者さまの補償内容を選択してください。
新たに被保険者を追加される場合は、被保険者情報の入力画面が表示されますので、被保険者情報を入力後、補償内容を選択してください。

<ボタンのご説明>

商品案内を見る

商品内容(パンフレット)をご確認いただけます。

今回ご継続される内容を表示する

「加入内容の照会画面」にて表示された、現在ご加入の内容に基づいた「今回ご継続される内容」が表示されます。(該当する場合)

被保険者情報の入力画面に遷移します。

表示されている被保険者の入力・選択内容を全てクリアします。

(クリアのうえそのままお手続きを完了されると、該当の被保険者さまについて脱退・加入取消の取扱いとなります。)

被保険者情報の変更

選択内容を全てクリア

<脱退・加入取消のお手続きについて>

次の方法で脱退・加入取消される内容をクリアしてください。「次へ」を選択のうえお手続きへお進みいただき、お手続きを完了してください。

該当の被保険者さまのご加入内容全てを脱退・加入取消される場合

選択内容を全てクリア を選択してください。

商品内の補償内容をすべてを脱退・加入取消される場合

緑ラベル行の チェックをクリアしてください。

商品内の一部の補償内容を脱退・加入取消される場合

該当の補償内容のチェックボックスまたはプルダウンをクリアしてください。

お申込内容の選択完了後、画面最下部の を選択し、お手続きへお進みください。

4 重要事項のご確認

保険のご加入に際しての重要事項をご説明しています。

を選択して、ご加入される前に必ずお読みください。

確認しました にチェックのうえ、次のお手続きへお進みください。

5 申込人情報の入力

申込人ご本人さまの情報を入力してください。

メールアドレスの入力に際して、メール受信制限をされている方は、「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように設定してください。

◆ログイン時にログインID・パスワードを入力していない場合は、次の①②を入力してください。
(事前にログインID・パスワードがご案内されていない場合)

ログイン時に「いいえ」を選択された場合

①ID・パスワードを任意の内容で登録してください。

②事前にご案内の「アクセスコード」を入力してください。「アクセスコード」がご不明な場合は、お問い合わせ先までご照会ください。事前に案内がない場合は、ご入力不要です。

入力完了後、画面右下の を選択し、お手続きへお進みください。

6 ご加入内容のご確認

「ご加入内容確認事項」を必ずご確認のうえ、申込内容の最終確認をお願いします。

入力内容を変更される場合は、ご本人さま欄、各被保険者さま欄の **入力内容の修正** を選択し、入力画面に戻って変更ください。

(「被保険者さまの情報」を変更される場合は、補償内容の入力画面に遷移後、**被保険者情報の変更** を選択してください。)

申込人情報 「申込人ご本人さまの情報」が正しいことをご確認ください。

加入内容 「被保険者さまの情報」と「ご加入される内容」が正しいことをご確認ください。

◆ 申込内容を印刷される場合は、本画面をブラウザの印刷機能にて印刷してください。

内容が正しいことをご確認後、

ご加入内容確認事項について確認しました にチェックを入れ、

上記の内容で確定 を選択してください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

Q&A

Q1. 手続きを完了しましたが、手続き内容を確認することは可能ですか？また、内容の訂正はできますか？

A1. 募集期間内であれば再度ログインいただき、「ご加入内容の確認」画面にてご確認、訂正が可能です。ログインID・パスワードをご用意のうえ、ご確認および再手続きを行ってください。

Q2. ログインID・パスワード(またはアクセスコード)がわかりません。どうしたら良いでしょうか？

A2. お手数ですが、お問い合わせ先までご照会ください。

Q3. パスワードを5回以上間違えてロックがかかってしまいました。どうしたら良いでしょうか？

A3. お手数ですが、お問い合わせ先までご照会ください。

Q4. パスワードを忘れてしまいました。どうしたら良いでしょうか？

A4. ログイン画面の **パスワードをお忘れの場合はこちら** より再発行のお手続きをお願いします。

以下エラーメッセージと対策についてご確認ください。

「不正な画面遷移が行われました。」

→ブラウザの戻るボタンを使用された場合には、再度TOP画面からお手続きをお願いします。

「同じブラウザで別の募集が手続き中です。」

→一度ブラウザを完全に閉じたうえで、再度TOP画面からお手続きをお願いします。

◆ お手数ですが、ご不明な点はお問い合わせ先までご照会ください。

お問い合わせ先

[取扱代理店]
株式会社ゼロ 保険事業部
神奈川県川崎市幸区堀川町580番地ソリッド
スクエア西館6階
TEL:044-520-0149 FAX:044-549-3201

[引受保険会社]
三井住友海上火災保険株式会社
自動車法人営業部第一課
東京都千代田区神田駿河台3-9
TEL:03-3259-1453