マ_2

死亡保険ファインセーブ
通信販売用 パンフレット

ORIX オリックス生命

30JB28-Y

2023年5月作成

解約払戻金をなくすことで、お手頃な保険料を実現した死亡保険

ファインセーブ FineSave

＜無配当 解約払戻金抑制型定期保険＞

万一の場合の死亡保障を希望される方におすすめの保険です。

この商品が満たす意向は下表のとおりです。
お客さまのご意向が異なる場合や、ご不明な点がある場合は以下に記載のフリーダイヤルまでご連絡ください。

万一の場合の死亡保障	病気やケガに備える保障（医療保障）	がんに備える保障	貯蓄（老後生活資金・教育資金の準備等）
◎	—	—	—

お問合せはお気軽に、こちらへ！

通話料無料 0120-702-302

受付時間 月曜～金曜 9:00–21:00
土日・祝日 9:00–18:00
（年末年始休み）

ファインセーブ FineSave 「死亡保険ファインセーブ」の特長

1 保険料がお手頃です。

死亡保障に特化した、シンプルな掛け捨て型の保険です。
解約払戻金をなくすことで、お手頃な保険料を実現しました。

2 お申込みに医師の診査は不要*1です。

*1 契約年齢・保険金額等により、健康診断結果通知書類が必要な場合があります。
詳しくは4ページ「ご提出いただく書類について」をご覧ください。

3 余命6か月以内と判断されたとき、生存中に保険金をお支払いします。

余命6か月以内と判断されたとき、死亡保険金額の全部または一部に相当する金額を生存中にお支払いします。
※この商品には「リビング・ニーズ特約」が付加されています。

4 重い障害状態に該当したとき、以後の保険料はいただきません。

不慮の事故により約款所定の身体障害の状態に該当した場合、
以後の保険料の払込みは免除され、そのまま保障が継続します。

5 保険金額と保険期間をニーズに合わせて設定できます。

保険金額 300万円*2から5,000万円まで100万円単位で選べます。
*2 50歳以上は200万円から選べます。

保険期間 『歳満了』または『年満了』から選べます。

歳満了 …80歳、90歳のように定められた年齢まで保障します。

60歳・65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳 満了

安心の保障を長く備えたい方におすすめです!

●保険料はご加入時のまま上がりません。
●自動更新はありません。当初設定された保険期間にて満了となります。

年満了 (自動更新タイプ)…10年、15年のように定められた年数を保障します。

10年・15年・20年・25年・30年・35年 満了

一定期間の備えを手厚くしたい方や保障の上乗せにおすすめです!

●当面の保険料を安く抑えられます。
●更新時の健康状態にかかわらず最長90歳まで自動的に更新できます。
※更新後の保険料は、更新時の被保険者の年齢および保険料率により計算します。
●更新時に保障内容の見直しができます。

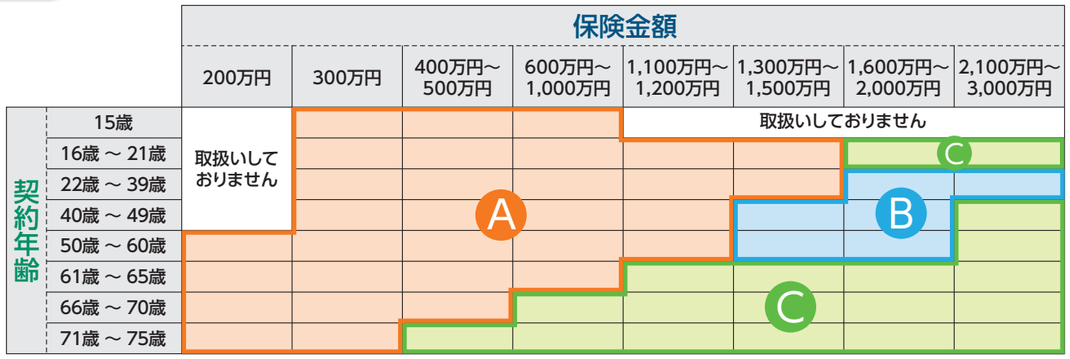
保険期間は最長90歳まで

※契約年齢により選択できる保険期間が異なります。

ご提出いただく書類について

お申込みの 契約年齢 ・ 保険金額 によって必要書類が異なります。以下の手順に沿って、A～Cのどの区分に該当するかご確認のうえ、必要書類を返信用封筒にてお送りください。

手順1 A～Cのどの区分に該当するか確認



※保険金額が3,100万円～5,000万円の場合も同封の申込書でお申込みいただけます(契約年齢が16歳以上の方のみ)。ただし、必要書類のご提出に加え、ご契約内容の面談確認があります。
※すでに当社にご契約いただいている場合や同時に複数お申込みの場合、保険金額を通算しますので取扱いが異なります。
※上記2点についての詳細はフリーダイヤルまでお問合わせください。

手順2 該当する区分(A～C)の必要書類を確認

A に該当 → 契約申込書*1／告知書

B に該当 → 契約申込書*1／告知書　過去2年以内に健康診断*2または人間ドックを受診していることが必要となります。

C に該当 → 契約申込書*1／告知書 ＋ 健康診断結果通知書類

申込書と告知書のみ! かんたん申込み!

※ 告知内容によっては、AもしくはBに該当する場合でも、今回のお申込み以前の健康診断結果通知書などの資料を提出いただくことがあります。
*1 意向把握書・意向確認書・クレジットカード払申込書または預金口座振替依頼書を含みます。
*2 健康診断とは、健康維持および病気の早期発見のための診察・検査をいいます(自主的にうけた脳ドック・がん検診を含みます)。

手順3 C に該当する方のみ、健康診断結果通知書類 の詳細を確認

以下 1 2 のどちらか一つをご提出ください。生命保険の加入のために新たに受診したものは利用できません。

1 健康診断結果通知書
「市区町村等行政が主催する健康診断」あるいは「企業、団体、組合などが所属職員などに対して実施する定期健康診断」の結果を示したものです。

2 人間ドック成績表
設備の整った医療施設にて多項目の検査を集中的に行う総合検診の結果成績表です。

1 2 とも告知日以前の14か月以内に受診した、以下必須項目のある検査結果のコピー(全ページ分)をご提出ください。
※提出いただいた検査結果のコピーは返却いたしません。

検診内容　必須項目
身長・体重・血圧・尿糖・尿蛋白
40歳以上の方は次の項目も必須です
肝機能(GOT、GPT、γ-GTP) ／ 血中脂質(中性脂肪、HDLコレステロール、総コレステロールまたはLDLコレステロール) ／ 血糖[ヘモグロビンA1cまたは空腹時血糖(FBS)]

※被保険者が健康管理のため継続的に受診したものを対象としますので、検査の受診日と告知日が近い場合には、継続性の確認のため前回分を提出いただくことがあります。

月払保険料表 口座振替扱

■15歳～19歳の方もご加入いただけます。
■保険料の払込みは月払のほかに年払・半年払もご用意しています。
掲載していない保険金額、保険期間の保険料は、
当社ウェブサイトをご覧いただくか、
右下のフリーダイヤル(0120-702-302)までお問合わせください。

ステップ 1

保険金額を選ぶ

300万円から5,000万円まで
100万円単位で選べます。
※契約年齢・既契約などにより異なります。

ステップ 2

保険期間を選ぶ

契約満了まで更新のない 歳満了
一定の期間で更新していく 年満了
から選べます。
・歳満了…60歳・65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳満了
・年満了…10年・15年・20年・25年・30年・35年満了

ステップ 3

ご自分の年齢の保険料をご確認ください

契約年齢は契約日時点の満年齢でご覧ください。
※契約日については同封の「申込みの手引き・記入例」裏面［お申込みスケジュール］をご覧ください。

男性

契約年齢(歳)	保険金額 1,000万円コース			保険金額 500万円コース			保険金額 300万円コース		
	保険期間 90歳満了	保険期間 10年満了	保険期間 20年満了	保険期間 90歳満了	保険期間 10年満了	保険期間 20年満了	保険期間 90歳満了	保険期間 10年満了	保険期間 20年満了
20	4,360	1,540	1,600	2,325	910	940	1,425	576	594
21	4,510	1,550	1,620	2,400	915	950	1,470	579	600
22	4,670	1,550	1,640	2,475	915	965	1,515	579	609
23	4,840	1,550	1,670	2,560	915	980	1,566	579	618
24	5,010	1,560	1,700	2,650	920	995	1,620	582	627
25	5,190	1,560	1,740	2,740	920	1,015	1,674	582	639
26	5,400	1,570	1,780	2,840	925	1,035	1,734	585	651
27	5,600	1,590	1,840	2,945	935	1,065	1,797	591	669
28	5,830	1,620	1,900	3,060	950	1,095	1,866	600	687
29	6,070	1,640	1,980	3,175	965	1,135	1,935	609	708
30	6,320	1,690	2,060	3,305	990	1,170	2,013	624	732
31	6,590	1,730	2,150	3,440	1,010	1,215	2,091	636	759
32	6,880	1,800	2,260	3,580	1,045	1,270	2,178	657	792
33	7,170	1,870	2,360	3,730	1,080	1,325	2,265	678	825
34	7,490	1,940	2,490	3,885	1,115	1,390	2,361	696	864
35	7,830	2,040	2,640	4,060	1,160	1,465	2,463	726	906
36	8,060	2,140	2,780	4,170	1,210	1,530	2,532	756	948
37	8,300	2,260	2,940	4,295	1,270	1,610	2,607	792	996
38	8,570	2,380	3,110	4,430	1,335	1,700	2,685	831	1,050
39	8,840	2,520	3,300	4,560	1,405	1,795	2,766	873	1,104
40	9,130	2,670	3,500	4,710	1,480	1,890	2,856	915	1,164
41	9,430	2,840	3,720	4,855	1,560	2,005	2,943	966	1,233
42	9,740	3,010	3,970	5,015	1,650	2,130	3,039	1,020	1,305
43	10,080	3,210	4,240	5,180	1,750	2,260	3,138	1,080	1,386
44	10,430	3,420	4,520	5,360	1,850	2,405	3,246	1,140	1,473
45	10,810	3,640	4,840	5,545	1,965	2,560	3,357	1,209	1,566
46	11,200	3,880	5,180	5,745	2,085	2,735	3,474	1,281	1,671
47	11,610	4,140	5,560	5,950	2,210	2,920	3,600	1,356	1,782
48	12,050	4,400	5,950	6,165	2,345	3,120	3,729	1,437	1,899
49	12,500	4,700	6,380	6,395	2,490	3,335	3,864	1,524	2,031
50	12,980	5,020	6,850	6,635	2,655	3,565	4,011	1,623	2,169
51	13,640	5,360	7,350	6,965	2,820	3,815	4,209	1,722	2,319
52	14,350	5,740	7,910	7,320	3,015	4,100	4,422	1,839	2,487
53	15,100	6,180	8,520	7,695	3,230	4,405	4,644	1,968	2,670
54	15,900	6,650	9,210	8,090	3,465	4,750	4,884	2,109	2,877
55	16,750	7,150	9,970	8,515	3,720	5,125	5,139	2,262	3,105

2023年5月2日現在(単位:円)

女性

契約年齢(歳)	保険金額 1,000万円コース			保険金額 500万円コース			保険金額 300万円コース		
	保険期間 90歳満了	保険期間 10年満了	保険期間 20年満了	保険期間 90歳満了	保険期間 10年満了	保険期間 20年満了	保険期間 90歳満了	保険期間 10年満了	保険期間 20年満了
20	3,100	1,160	1,280	1,695	725	785	1,047	465	498
21	3,200	1,170	1,300	1,745	730	795	1,077	468	504
22	3,310	1,190	1,330	1,800	740	810	1,107	474	513
23	3,420	1,210	1,370	1,850	750	825	1,140	480	525
24	3,540	1,230	1,400	1,910	760	840	1,176	486	534
25	3,660	1,260	1,440	1,975	775	860	1,215	492	546
26	3,790	1,290	1,490	2,040	790	885	1,254	501	561
27	3,930	1,330	1,540	2,110	810	910	1,293	513	576
28	4,080	1,370	1,590	2,180	825	935	1,338	525	591
29	4,230	1,410	1,650	2,255	845	970	1,383	537	612
30	4,390	1,460	1,720	2,340	870	1,005	1,434	552	633
31	4,560	1,510	1,790	2,425	895	1,040	1,482	567	654
32	4,740	1,570	1,870	2,510	925	1,080	1,536	585	678
33	4,930	1,620	1,950	2,605	950	1,120	1,593	600	699
34	5,110	1,670	2,040	2,700	980	1,160	1,650	618	726
35	5,320	1,730	2,130	2,800	1,010	1,205	1,710	636	753
36	5,450	1,800	2,220	2,865	1,045	1,250	1,749	657	780
37	5,580	1,870	2,300	2,930	1,080	1,295	1,788	678	807
38	5,700	1,960	2,390	2,995	1,125	1,340	1,827	702	834
39	5,850	2,050	2,490	3,070	1,165	1,390	1,872	729	864
40	6,000	2,150	2,600	3,140	1,215	1,445	1,914	759	894
41	6,170	2,260	2,720	3,225	1,270	1,500	1,965	792	930
42	6,330	2,370	2,840	3,310	1,330	1,560	2,016	828	966
43	6,510	2,500	2,970	3,400	1,395	1,630	2,070	867	1,008
44	6,700	2,640	3,110	3,490	1,465	1,700	2,124	906	1,050
45	6,900	2,790	3,260	3,590	1,535	1,775	2,184	951	1,092
46	7,110	2,920	3,410	3,700	1,600	1,845	2,250	990	1,137
47	7,330	3,050	3,580	3,805	1,670	1,930	2,313	1,032	1,188
48	7,550	3,180	3,730	3,915	1,735	2,010	2,379	1,071	1,236
49	7,770	3,310	3,910	4,030	1,800	2,100	2,448	1,107	1,287
50	8,020	3,450	4,100	4,150	1,865	2,190	2,520	1,149	1,344
51	8,370	3,600	4,310	4,330	1,940	2,300	2,628	1,194	1,410
52	8,760	3,740	4,540	4,520	2,015	2,415	2,742	1,239	1,479
53	9,150	3,910	4,810	4,720	2,100	2,545	2,859	1,287	1,557
54	9,570	4,080	5,100	4,930	2,180	2,695	2,988	1,338	1,647
55	10,020	4,260	5,450	5,150	2,270	2,865	3,120	1,392	1,749

2023年5月2日現在(単位:円)

お問合せはお気軽にこちらまで
通話料無料 0120-702-302
受付時間 月曜～金曜 9:00–21:00
土日・祝日 9:00–18:00
(年末年始休み)

「死亡保険ファインセーブ」のお申込みにあたって

■取扱いの内容　※契約年齢により選択できる保険期間が異なります。

契約年齢	選べる保険期間	
	歳満了	年満了
15歳～19歳	60歳・65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳	15年・20年・25年・30年・35年
20歳～50歳	60歳・65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳	10年・15年・20年・25年・30年・35年
51歳～55歳	65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳	10年・15年・20年・25年・30年・35年

※保険期間と保険料払込期間は同一です。

●保険金額

300万円～5,000万円（50歳以上は200万円から）
保険金額は、契約年齢、既契約などにより引受限度が異なります。すでに当社にご契約いただいている場合や同時に複数お申込みの場合など、当商品にお申込みできないことがあります。詳しくはフリーダイヤルまでお問合わせください。

●保険料払込方法（払込回数）

月払・半年払・年払

●契約形態

契約者と被保険者は必ず同一の方とさせていただきます。

●自動更新

ご契約が年満了の場合、保険期間が満了する2週間前までにお申し出がない限り、そのときの健康状態にかかわらずご契約を自動的に更新します。ただし、同一の保険期間で更新すると90歳をこえる場合には、90歳満了に変更して更新できます。更新後の保険料は、更新時の被保険者の年齢および保険料率により計算します。

■提出いただいた意向把握書・意向確認書・申込書・告知書・クレジットカード払申込書・預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書、健康診断結果通知書類の写し等は返却いたしませんので、ご了承ください。

●お申込みの際には「特に重要な事項のお知らせ／商品概要のご説明／ご契約のしおり抜粋」を必ずご確認ください。

「特に重要な事項のお知らせ」は、ご契約に際しての告知義務や告知義務違反による不利益、保険金・給付金等が支払われない場合など、特に注意、確認いただきたい事項（注意喚起情報）を記載しています。また、「商品概要のご説明」は保険商品の内容に関する重要事項から、「ご契約のしおり抜粋」は「ご契約のしおり／約款」から、それぞれ特に確認いただきたい重要事項を記載したものです。

●「ご契約のしおり／約款」について

「ご契約のしおり／約款」は、ご契約に伴う大切な事項、必要な知識等について記載したものです。保険証券とともにお送りしますので、必ずご一読のうえ大切に保管してください（「ご契約のしおり／約款」はお申付けいただければ事前にお送りします）。
「特に重要な事項のお知らせ」「商品概要のご説明」「ご契約のしおり抜粋」「ご契約のしおり／約款」は当社ウェブサイトでもご確認いただけます。

ご注意

●病気やケガなどで治療中の方、過去に手術や大病で入院した方はお引受けできない場合があります。
●職業や収入状況によっては、お引受けできない場合や保険金額を制限させていただく場合があります。
【主な例】潜水夫、サルベージ作業員、採石工、高所作業者等

●この保険に配当金、満期保険金はありません。　●契約者貸付、保険料の自動振替貸付は取扱いしておりません。

当社ウェブサイトにて、保険金・給付金等のご請求やお受取りに関することがらをわかりやすくご案内しておりますので、ご確認ください。

■お申込みからご契約までの流れについては、同封の「申込みの手引き・記入例」裏面［お申込みスケジュール］をご覧ください。

この商品には保険期間を通じて解約払戻金がありません。保険期間が長期となる場合もありますので、各種お手続きをする関係者の方々にもその旨分かるようにしておいてください。

インターネット申込専用「定期保険Bridge［ブリッジ］」もございます。

お好きなときに
インターネットでお申込みができます!
詳しくは左の二次元バーコードからウェブサイトをご覧ください。

「公的保険制度」による保障内容を踏まえた上で、お客さまのご意向に沿う保険商品をお選びください。

公的保険制度はコチラから
金融庁ウェブサイト
https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html

公的年金制度（老齢年金制度）はコチラから
生命保険協会ウェブサイト
https://www.seiho.or.jp/data/billboard/pension/

ミックス 紙｜責任ある森林管理を支えています FSC® C022784 www.fsc.org
VEGETABLE OIL INK
※PDF版は認証紙に印刷された認証印刷物データを使用して作成しています。

ORIX
オリックス生命保険株式会社
本社／オムニチャネル業務部
〒100-0004　東京都千代田区大手町2-3-2 大手町プレイス イーストタワー
ORIX2023-C-012
30JB28-Y