

アフラックで WEB面談が始まりました!



外出せずにおうちで気軽に



ご都合に合わせて事前に予約



相談相手の顔が見える



資料は画面上で確認可能

こんな方におすすめです！



現在加入している
保険の内容を詳しく確認して
おきたいけれど、**外出が難しい**



保険のプロに
相談したいけれど、
直接会うことは避けたい

すでにご利用いただいた方からはご好評いただいています！

小さな子どもがいるのですが、
自宅だと気兼ねなく相談でき
て助かりました！

★★★★★(20代 女性)



操作方法に不安がありました
が、こちらの操作はほとんどな
く、実際に会って説明いただくこ
と変わりませんでした。

★★★★☆(50代 男性)



相談に行く時間もないし、いき
なり自宅へ訪問されることに
も抵抗があったので、とても助
かりました。

★★★★☆(40代 男性)



資料が画面上で確認できると、
重要なポイントがわかりやす
く、電話よりも聞きたいことが
スムーズに聞けました。

★★★★☆(30代 女性)



ご予約から「WEB面談」までの流れ

STEP 1

下記フリーダイヤルにご連絡
いただき、ご都合に合わせて
ご予約ください。

*メールアドレスをお聞き致します

STEP 2

ご予約日までに、担当者がお電話
にてPC等の設定・接続方法の
ご案内を致します。

*事前にご指定のメールアドレスに
接続案内を送付させていただきます

STEP 3

「WEB面談」スタート！
事前準備は不要です。お客様の
ご要望にあわせ、何でもお気軽に
ご相談ください！

*資料は画面上でご確認いただけますが、事前に郵送にてお送りする場合がございます
*インターネット通信利用料につきましてはお客様負担となります

<募集代理店> (アフラックは代理店制度を採用しています)

<引受保険会社>

アフラック

〒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/>



パソコン スマホ タブレット を使った

WEB面談が 始まりました



〈パソコン・スマホ・タブレットを使うから〉

外出せず
おうちにいながら
相談できます



予約した時間に
相談できるから
お待たせしません



相談相手の顔が
みえるから安心



画面上で資料を
共有できるから
わかりやすい



※WEB面談はマイクロソフトteamsを使って行います

WEB面談では、保険商品のご説明や保険見直し以外に
各種手続きについてもご相談いただけます

例えば

給付金・保険金の
請求手続きをしたい

給付金・保険金の
受取人を確認したい

引っ越ししたので、
登録住所を変更したい

新型コロナウイルス感染症に関する保険金・給付金の取扱いについてもご相談いただけます

ご相談いただける内容について詳しくは裏面をご覧ください

選べるご相談方法

WEB面談以外にも、ご都合の良い方法でご相談いただけます

WEBで
ご自宅などから



お電話で
お気軽に電話で



訪問で
ご都合の良い場所で





WEB面談ではこのようなご相談ができます



① アフラックで加入中の がん保険の最新化について

何年も前にご加入されたがん保険。
ご加入当時の、医療環境に合わせた保障のため、
今のがん治療に保障が対応していないことも…

② アフラックで加入中の 保険の保障内容について

保障内容や給付金・保険金の受取人は覚えて
いますか?いざというときお役立ていただける
ように保障内容の確認をしましょう。

③ アフラックで加入中の 保険の見直しについて

月々で考えると保険料負担は少なくとも、
長期的にみると保険料は高額になることも。
ムダなく安心の保障を備えることが大切です。

④ 自分や家族に必要な 保障について

お子さまが独立されてからも以前の保障を
そのまま継続していませんか。
家族構成やライフプランの変化に合わせて
必要な保障も変わります。

●各種お手続きのご説明もいたします●

⑤ 登録住所や改姓の 変更手続きをしたい

⑥ 給付金・保険金の 請求手続きをしたい

⑦ 給付金・保険金の 受取人を変更したい

●CMでみたアフラックの保険が気になるという方も、わかりやすくご案内いたします●



WEB面談では上記以外のこともご相談できます。まずはお気軽にお問い合わせください。

■募集代理店(アフラックは代理店制度を採用しております。)

[引受保険会社]

Aflac アフラック

〒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/>

コールセンター 0120-5555-95

AFA推進-2020-0010 10月23日

○<キリトリ線> **〈アンケート〉WEB面談で相談したいこと** 上記のご希望項目の番号を○で囲んでください(複数回答可)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

①～⑧以外のご相談をご要望の場合は
下記その他の欄へご記入ください

その他

お名前	フリガナ	TEL.
メール アドレス	ご連絡先 様	()

*今回取得するメールアドレスは、上記返信にのみ使用します。

募集代理店御中 今回提供する個人情報の貴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貴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。