

# 見本

000-0000

東京都 XXX区  
XXX 1-1-1

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。  
このたび、ご契約者様からのご請求により、以下のお手続きが完了しましたので、お知らせいたします。

敬具

第一 花子 様

〈お問い合わせ先〉  
第一フロンティア生命保険株式会社  
お客さまサービスセンター  
フリーダイヤル 0120-876-126  
受付時間 平日 9:00-17:00  
お取扱代理店  
〇〇〇〇

会社使用欄

作成日 2021年7月8日

第一フロンティア生命保険株式会社

## お手続き完了のお知らせ

お手続き事由	保険契約者代理特約異動	お手続き日	2021年7月1日
証券番号	〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇〇	契約日	2020年11月15日
保険種類	生存給付金付終身保険(通貨指定型)		
契約者	第一 太郎 様	被保険者	第一 太郎 様

以下のとおり、契約者様があなた様を保険契約者代理人として指定されましたのでお知らせいたします。  
なお、保険契約者代理人の詳細については、別紙「保険契約者代理特約のご案内」をご参照ください。

### 〈指定内容〉

■お手続き日 2021年7月1日  
■保険契約者代理人 第一 花子 様

### 〈対象契約〉

■証券番号 〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇〇  
■契約日 2020年11月15日  
■契約者 第一 太郎 様  
■被保険者 第一 太郎 様  
■保険種類 プレミアストーリー3  
生存給付金付終身保険(通貨指定型)  
■保険期間 終身  
■一時払保険料 30,000.00米ドル  
■死亡保険金受取人 第一 花子 様  
■生存給付金受取人 第一 花子 様  
第一 一郎 様