

ご挨拶シート（権限明示書）

株式会社ソーケン
2025 年 7 月 1 日作成

1. 所属保険会社

株式会社ソーケンは、以下の保険会社から委託を受けて保険募集を行う損害保険、少額短期保険代理店、生命保険募集人です。

【損害保険会社】1 社

三井住友海上火災保険株式会社

【生命保険会社】5 社

三井住友海上あいおい生命保険株式会社 エヌエヌ生命保険株式会社 ジブラルタ生命保険株式会社
日本生命保険相互会社 はなさく生命保険株式会社

【少額短期保険会社】1 社

ユーミー L A 少額短期保険株式会社

2. 権限明示

当社の損害保険募集人は、損害保険会社との委託契約に基づき、保険契約の締結の代理権及び告知受領権を有していますので、当社との間で有効に成立したご契約につきましては、損害保険会社と直接締結されたものとなります。

当社の生命保険募集人は、お客さまと生命保険会社の保険契約の締結の媒介を行う者であり、保険契約の締結の代理権はありません。従って、保険契約は、お客さまからの保険契約のお申し込みに対して生命保険会社が承諾したとき有効に成立します。なお、当社の生命保険募集人には告知受領権はありません。

当社の少額短期保険募集人は、少額短期保険会社との委託契約に基づき、保険契約の締結の代理権及び告知受領権を有していますので、当社との間で有効に成立したご契約につきましては、少額短期保険会社と直接締結されたものとなります。

3. 保険商品の推奨方針

別紙「保険商品のご提案にあたって」をご参照ください。

当社に対するご照会

下記お問い合わせ窓口にお問い合わせください。また保険事故に関するご照会については下記お問い合わせ窓口のほか、保険証券に記載の事故相談窓口にお問い合わせください。ご照会者をご本人であることをご確認させていただいたうえで、対応させていただきますので、あらかじめご了承ください。

■ お問い合わせ先

代理店 （所在地）東京都千代田区九段北 1-1-5 第二中央ビル 6 階

（名 称）株式会社ソーケン

電 話 03-3511-2381

（受付時間：月曜日～金曜日 午前 9 時 30 分～午後 5 時 30 分）

（電子メールアドレス）info@soken-ins.com