

Webでお手続きができない方は、申込書(郵送)でお手続きください。



以下の場合、郵送でのお手続きのみとなります。

- 支払方法を口座振替払に変更する場合(お手続き期日と同月の25日必着でご返送ください。)
- ご契約のどうぶつを譲渡される場合
- 「特定傷病除外特約」該当のケガ・病気について、引受条件の再審査を希望される場合

① 必須 必ずご署名ください。

※譲渡の場合は現在のご契約者の署名が必要となります。

継続をご希望されない場合

「継続しない」に○印をつけ、必ずご署名の上、お手続き期日必着でご返送ください。

「WebでEco!」*にご協力いただける場合は、「はい(WebでEco!)」に○印をつけてください。

*「WebでEco!」とは、地球環境保護のため「ご契約のしおり(兼保険金請求方法のご案内)」「約款および特約」「保険金請求書」の書面での手続きを省略させていただくことです。弊社ホームページから閲覧・ダウンロードができます。「ご契約内容のお知らせ」「どうぶつ健康保険証」はお届けします。※ご契約ごとの登録が必要です。

② 改姓および譲渡の場合

変更申告欄をすべてご記入の上、**4** 保険料の支払方法等も改めてご記入ください。ご契約のどうぶつを譲渡される場合は、**①** 署名欄に**現在のご契約者の署名**が必要となります。

メール配信サービスを行っております。ご登録がお済みでない方はぜひご登録ください。

③ 保険金受取口座

弊社より直接保険金をお支払いする場合の口座となります。既に登録されている口座を変更したい場合もご記入ください。※口座振替払の場合は、受取口座として指定することが可能です。その場合はご記入いただかなくて結構です。

④ どうぶつ情報について

マークは告知事項です。修正・変更が必要な場合は、ご訂正ください。他の保険契約等について
他のペット保険契約等を締結している場合は「有」に○印の上、会社名、商品名、満期日をご記入ください。また、前契約において締結していた他のペット保険契約等を現在解約されている場合は、「無」に○印をつけてください。

変更がある箇所のみご記入ください。



ご注意ください

●記入間違いを訂正される場合は、訂正箇所にご記入ください。訂正箇所には二重線を引かず訂正印を捺印の上、ご記入ください。

【例】 ~~1234~~ 4567

●特殊文字、記号等について
特殊文字、記号等により変換不能な場合は、止むを得ず新書体、カタカナ表記または数字とさせていただきます。ご了承ください。

【例】

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| 高 | 崎 | 徳 | 柳 | 瀬 | 頼 | 槇 | 栗 | Ⅲ |
| | | | | | | | | (ロー数字) |
| 高 | 崎 | 徳 | 柳 | 瀬 | 頼 | 槇 | 栗 | 3 |

⑤ ご契約プランについて

いずれかに○印をつけてください。○印が無い場合は、★マークのついているプラン・保険料にて自動継続となります。

⑥ 保険料の内訳

適用割引の記載内容に誤りがないかご確認ください。

⑦ ペット賠償責任特約について

お手数ですが以下のとおりご記入ください。支払限度額、保険料等、詳しくは同封のパンフレットをご覧ください。

●1事故支払限度額を変更する場合

支払限度額の金額を二重線で訂正・捺印いただき、余白に「1,000万円」とご記入ください。※この特約を付帯していない場合は*****で表記されています。付帯を希望する場合も以下のご記入ください。

| | | |
|---------------|------|--|
| 円 | 140円 | |
| ***** 1,000万円 | | |

●ペット賠償責任特約を削除する場合

支払限度額の金額を二重線で訂正・捺印いただき、余白に「削除」とご記入ください。

| | | |
|---------------|------|--|
| 円 | 140円 | |
| =1,000万円まで 削除 | | |

⑧ 保険料の支払方法等について

保険料の支払方法を変更する場合はこちらにご記入ください。ご変更のお申し出がない場合は、次年度以降も同一の支払方法となります。

- 初回保険料請求予定日について
クレジットカード払の場合・・・1日がお利用日となります。
口座振替払の場合・・・12日が振替日となります。(金融機関が休業の場合は翌営業日)



ご注意ください

- 口座振替払へ変更の場合は、お手続き期日と同月の25日必着でご返送ください。
- 記入間違いを訂正する際は、訂正箇所には必ず「金融機関お届け印」を訂正印としてご捺印ください。修正液等はご使用できません。

口座名義人記入

- 「口座名義人」欄には金融機関にお届けの名義をご記入ください。

お届け印押印

- 「金融機関お届け印」欄には、金融機関にお届けの印鑑と相違がないことをよく確認の上、鮮明にご捺印ください。
- ご捺印が不鮮明となった場合は「押し直し専用」欄に再度ご捺印ください。



ご注意ください



ご注意ください



ご注意ください



ご注意ください



ご注意ください



ご注意ください



ご注意ください

指定口座情報記入

- 口座番号・通帳番号は右につめてご記入ください。
- 金融機関コード、店コードが不明な場合はご記入不要です。

お写真貼付シート

「どうぶつ健康保険証」用のお写真を、弊社および弊社のグループ会社におけるパンフレット、ホームページに掲載させていただく場合があります。なお、その際には契約者名とどうぶつ名を添えさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

いずれかをご選択ください。 → 掲載を承諾します。 掲載を承諾しません。

契約者名 **安心 優子 様**

どうぶつ名 **ちょこ ちゃん**

次年度証券番号 **N123456789**



N123456789-00-0

お写真貼付用スペース

(顔がはっきり分かる)カラー写真を貼付してください。お写真を貼付する際は写真の裏面に契約者名・どうぶつ名・電話番号をご記入の上、折れ曲がらないよう、1~2の2箇所へのり、またはセロハンテープで貼付してください。

お写真のみ変更される場合、「申込書」のご返送は不要です。こちらのお写真貼付シートのみをお手続き期日までにご返送ください。

※いただいたお写真はご返却いたしませんのでご了承ください。

「どうぶつ健康保険証」のお写真を変更する場合

お手続き期日を過ぎた場合は変更できませんのでご了承ください。

左の「お写真貼付シート」に貼付してご返送ください。

お写真のみ変更される場合は、「申込書」のご提出は不要です。

写真をWeb(マイページ)から変更し申込書をご返送する場合は、先にWebまたは携帯サイトでお写真の変更をしてから申込書をご返送ください。