

# 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。



以下の場合は、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。

「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」の書面でお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 どうぶつの情報について

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

● 記入間違いを訂正される場合は、訂正箇所  
に二重線を引き必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	桑	Ⅲ
								(ローマ数字)
高	崎	徳	柳	瀬	頼	槇	桑	3

## ⑤ 必須 ご契約プランについて

いずれかに○印をつけてください。

## 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	
***** 削除		

## ⑧ 保険料の支払方法等について

- 登録がある場合・・・支払方法を変更する場合のみ、ご記入ください。
- 登録がない場合・・・**必須** 必ず支払方法をお選びください。

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日がご利用日となります。  
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)



- 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ご確認の上、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。

「金融機関お届け印」を必ずご捺印ください。右のような場合は、お手続きできません。

### 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。

きりとり線

N123456789-00-0

## 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、ホームページ等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きますので、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**



## 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箇所にのり、またはセロハンテープで貼付してください。

1

2

※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。

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。