

継続契約申込書

ご記入の注意事項

- 記入間違いを訂正される際は、訂正箇所にも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
- 支払割合の変更、ご契約内容等に何も変更がない場合、申込書のご返送は不要です。(現在のご契約と同条件で自動継続となります。)

必ずご署名願います。
※譲渡の場合は現在のご契約者の署名が必要となります。

A ご継続のプランを、必ず1つだけお選びください。

B ペット賠償責任特約の「1事故支払限度額」を変更できます。

ご希望の場合は、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P3をご覧ください。)

◆1事故支払限度額を変更する場合

①記載されている支払限度額の金額(***を二重線で訂正の上、訂正印をご捺印ください。

約	1事故支払限度額	***円	1年
約	現在と同一の支払限度額	5,000円	1年

②余白にご希望の支払限度額(5,000万円、1,000万円、500万円のいずれか)をご記入ください。

約	1事故支払限度額	5,000万円	1年
約	現在と同一の支払限度額	5,000万円	1年

◆ペット賠償責任特約を削除する場合

記載されている支払限度額の金額を二重線で訂正の上、「削除」とご記入ください。

約	1事故支払限度額	***円	1年
約	現在と同一の支払限度額	削除	1年

C 保険料の支払方法を確認してください。

現在クレジットカードをご登録の方、またはクレジットカード払へ変更の方へ

必ず以下をご確認ください。
保険契約者が個人の場合には、ご契約者本人またはご親族*(配偶者には内縁を含みます。)名義のクレジットカードに限りご利用できます。現在、その他の方がカード名義人となっている場合は、ご変更ください。
*ご親族とは、ご契約者の6親等以内の血族、配偶者(内縁を含みます。)および3親等以内の姻族をいいます。

⚠ご注意 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。

ペット保険「どうぶつ健保ふあみりい」継続契約申込書 自動継続契約用

作成日 0000年 00月 00日 作成日時時点の契約内容でご案内しています。

証券番号 N123456789

現在のご契約内容

フリガナ アシシ ユウコ
契約者名 安心 優子 様

フリガナ トウキョウトシンジュクシモオチアイ
契約者住所 〒161-0033 東京都新宿区下落合1-5-22 アミニビル2F

フリガナ トウキョウトシンジュクシモオチアイ
被保険者について 〒161-0033 東京都新宿区下落合1-5-22 アミニビル2F

フリガナ チョコ
どうぶつ名 ちよこちゃん

種別/品種 犬/ダックスフンド(ミニチュア)

生年月日/性別 2006年7月30日/男の子

マイクロチップ番号 1234567891234567891

現在の登録状況 無

ご継続プラン

プラン	支払割合	通院	入院	手術
ふあみりい90%プラン	90%	18,000円/1日	無制限/1年	180,000円/1回
ふあみりい70%プラン	70%	14,000円/1日	無制限/1年	140,000円/1回
ふあみりい50%プラン	50%	10,000円/1日	無制限/1年	100,000円/1回

保険料の支払方法について

口座振替払い
みずほ 高田馬場駅前 普通
123**** アシシ ユウコ

クレジットカード払へ変更
ご契約者またはそのご親族*(配偶者には内縁を含みます。)名義のクレジットカードのみご利用できます。どちらかに印をつけてください。

保険金受取口座について

フリガナ アシシ ユウコ
安心 優子

金融機関コード 1663410

店コード 0

通帳番号 0190-5-73326

E ご契約内容を確認してください。

変更あり → 変更箇所のみご記入ください。

ご契約者の変更の場合

- 改姓および譲渡(権利の承継)の際は変更申告欄をすべてご記入の上、Eの部分(保険料の支払方法についても)改めてご記入ください。譲渡の場合は左の署名欄に現在のご契約者の署名が必要となりますので、必ず申込書をご返送ください。
- 未成年の方が申込みされる場合は親権者の同意が必要となります。詳しくは弊社へお問い合わせください。
- 多頭契約でご契約を譲渡される方は、それぞれのどうぶつに対して変更手続きが必要となります。

Eメールアドレスをご登録ください。

「保険金請求受付メール」・「保険金支払い手続き完了メール」等の配信サービスさせていただきます。

被保険者をご確認ください。

契約者と被保険者が同一でない場合は、Dの保険金受取口座もあわせてご記入ください。

F どうぶつの情報を確認してください。

●マイクロチップを新しく装着していませんか? 装着した場合は、割引が適用されますので番号をご記入ください。

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、「はい」に○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、「いいえ」に○をご記入ください。

告知事項について

⊗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。

⚠ご注意 特殊文字、記号等により変換不可能な場合は、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。

(例) 高崎 徳 柳 瀬 頼 槇 桑 III
高崎 徳 柳 瀬 頼 槇 桑 3