

ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」契約申込書 告知書

記入・提出方法

ご契約のどうぶつの健康状態について、次ページに掲げる項目に対し事実を正確にご記入ください。

1. 記入方法
 - 必須事項を黒か青のボールペンでご記入ください。
 - 訂正箇所がありましたら二重線を引き必ず訂正印を捺印の上、ご記入ください。

2. 提出方法
 - P1** アニコム損保提出用 を申込書と一緒にご提出ください。 (動物病院の診断書等)のご提出は不要です。
 - P2** お客様控 は大切に保管してください。

告知の重要性に関するご案内

必ず以下の内容をご確認いただいた上で、次ページの告知書にご記入ください。

1. 健康状態告知の重要性

保険制度は、多数の人々が保険料を出し合って、相互に扶助する制度です。したがって、初めから健康状態が悪い場合などについても無条件にお引受をすると、ご契約者間の公平性が保たれません。ご契約にあたっては、弊社が申込書および告知書でおたずねすることについて、事実をありのままに正確にもれなくお申し出ください。申込書および告知書は、ご契約者ご自身で正確に記入の上、署名をしてください。



2. 正しく告知されなかった場合の取扱い

告知事項が事実と異なる場合や事実を記入しない場合には、保険金をお支払いできなかつたり、ご契約を解除することがあります。

3. 書面によるご回答のお願い

代理店への口頭によるご回答では、健康状態を告知いただいたことにはなりません。必ず申込書および告知書への記入をもって告知いただきますようお願いいたします。



4. ご契約後または保険金のご請求の際の確認

ご契約のお申込み後や保険金のご請求の際に、弊社から告知内容について確認をさせていただくことがあります。

5. ケガ・病気等の履歴がある場合の契約のお引受

ご契約者間の公平性を保つため、ケガ・病気等の履歴がある場合の契約のお引受は、次のいずれかになります。

- 特別な条件をつけずに契約をお引受する場合
- 特別な条件(特定傷病除外特約*)で契約をお引受する場合
 - *特定傷病除外特約: 保険証券等に記載の特定のケガおよび病気・先天性異常に関する診療を、保険金のお支払いの対象外とする条件
- 契約のお引受ができない場合



6. 保険責任の開始前の発病等の取扱い

ご契約をお引受した場合でも、初年度契約の保険期間の始期より前のケガおよび発症していた病気等、ならびに待機期間終了前に発症した病気については保険金をお支払いできません。



7. 現在のご契約を解約し、新たにお申込みをいただく際のご注意

現在のご契約(他社のペット保険を含む)を解約した後に、同じどうぶつについて改めて弊社のペット保険のお申込みをいただく場合には、再度、告知が必要となります。その結果、どうぶつの健康状態によってはご契約いただくことができない場合や、特定のケガ・病気が保険金のお支払いの対象外となる場合があります。また、新たにお申込みいただく契約の保険期間の始期より前のケガおよび発症していた病気等、ならびに待機期間終了前に発症した病気については保険金をお支払いできませんのでご注意ください。

告知書の質問をよくお読みいただき、ご記入ください。

ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」契約申込書 告知書

ご記入に関する お願い

- ① 本告知書は申込書の一部となります。アニコム損保のペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」のお申込みに際しては、必ず申込書と本告知書をあわせてご記入ください。
- ② どうぶつの健康状態について、以下の質問事項をよくお読みいただいた上で正確にご記入ください。審査結果の内容について開示することはできません。ご不明な点はアニコム損保あんしんサービスセンターまでお問い合わせをお願いします。
- 必須事項を黒か青のボールペンでご記入ください。● 訂正箇所がありましたら二重線を引き必ず訂正印を捺印の上、ご記入ください。

アニコム損害保険株式会社 御中

- 告知欄の①～④に記載した内容は、事実の告知に相違ありません。告知内容が事実と異なっている場合には、保険金が支払われなかったり、契約が解除されたりすることを了承します。
- 告知欄の②にあてはまるケガ・病気の診療費に関しては、「特定傷病除外特約」の適用によりそのケガ・病気およびそのケガ・病気に起因する症状について保険金が支払われないことを了承します。
- 告知欄の③にあてはまるケガ・病気の状態により「特定傷病除外特約」の適用となる場合、または契約が締結できない場合があることを了承します。
- 告知した内容について、獣医師・動物病院等に貴社が照会する場合があることに同意します。
- 保険契約の始期日より前に被っていたケガ・病気および待機期間中に発症した病気については、通院・入院・手術をしても保険金が支払われないことを了承します。

告知日 (記入日)	西暦 20 年 月 日	保険契約申込人 (自署)
※項目はもれなくご記入ください。 ※告知書の有効期間は告知日より30日間となります。		どうぶつ名

告知欄 ①	現在までに、次の病気で獣医師による診察・治療・投薬・検査(定期的な診察・検査を含む)を受けたことがありますか。 ※検査の結果、「その病気ではない」と診断された場合は「いいえ」となります。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>⚠️ ご注意</p> <p>告知欄①にあてはまる病気が1つでもある場合には、ご契約をお引受いたしかねます。</p> </div>	いいえ	
	①悪性腫瘍 ②慢性腎不全 ③糖尿病 ④肝硬変(肝繊維症) ⑤副腎皮質機能低下症(アジソン病) ⑥副腎皮質機能亢進症(クッシング症候群) ⑦甲状腺疾患 ⑧免疫介在性血小板減少症 ⑨免疫介在性溶血性貧血 ⑩巨大結腸症 ⑪巨大食道症(食道拡張症) ⑫膵外分泌不全 ⑬猫伝染性腹膜炎 ⑭猫白血病ウイルス感染症			
告知欄 ②	現在までに、次のケガ・病気で獣医師による診察・治療・投薬・検査(定期的な診察・検査を含む)を受けたことがありますか。 ※検査の結果、「そのケガ・病気ではない」と診断された場合は「いいえ」となります。 ※現在治療を受けていない場合でも過去に診断があれば「はい」となります。(「心雑音」「膝蓋骨脱臼」「できもの」など記入もれにご注意ください。)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>⚠️ ご注意</p> <p>告知欄②にあてはまるケガ・病気に対しては、「特定傷病除外特約」が適用されます。特約の対象となるケガ・病気およびそれに起因する症状の診療費に対しては保険金は支払われません。番号⑥ではすべての「眼科疾患」、⑦では「保険契約の始期日より前の骨折」、②③④⑥⑦では左右両側の眼や関節について特約が適用されますのでご注意ください。</p> </div>	いいえ	
	①心疾患(弁膜症・不整脈・雑音・先天性心奇形等) ②股関節形成不全 ③膝蓋骨脱臼 ④大腿骨頭壊死症 ⑤犬糸状虫症(フィラリア症) ⑥緑内障 ⑦白内障 ⑧骨折 ⑨腫瘍・腫瘤(皮膚のできもの等) 現在消失している場合は「いいえ」となります。			
告知欄 ③	現在、治療中、経過観察中のケガ・病気や症状(継続して症状や異常がある、定期的な検査がある、など)はありますか。また、過去2ヶ月以内に動物病院において予防目的以外での診察を受けたことがありますか。(獣医師の診察の結果、獣医師から問題ない旨の回答があった場合でもご記入ください。) ※「皮膚の発疹」「耳の痒み」「食欲不振」など一時的な症状で投薬などの治療がない場合でも、診察(通院等)があった場合には必ずご記入が必要です。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>はい</p> <p>「はい」の方は必ず以下に詳しくご記入ください。</p> </div>	いいえ	
	傷病名または症状名			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">1 検査</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">2 通院</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">3 治療</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">4 手術</div> </div>
	検査・治療した期間			動物病院名 動物病院電話番号 () 治療内容や治療部位など詳しくご記入ください。
告知欄 ④	今回お申込みのどうぶつは、他のペット保険等にご契約されていますか。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>はい</p> <p>「はい」の方は必ず以下に詳しくご記入ください。</p> </div>	いいえ	
	会社名			商品名
	満期日	西暦 20 年 月 日		

P1

アニコム損保提出用

ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」契約申込書 告知書

ご記入に関する お願い

- 本告知書は申込書の一部となります。アニコム損保のペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」のお申込みに際しては、必ず申込書と本告知書をあわせてご記入ください。
 - どうぶつの健康状態について、以下の質問事項をよくお読みいただいた上で正確にご記入ください。審査結果の内容について開示することはできません。ご不明な点はアニコム損保あんしんサービスセンターまでお問い合わせをお願いします。
- 必須事項を黒か青のボールペンでご記入ください。● 訂正箇所がありましたら二重線を引き必ず訂正印を捺印の上、ご記入ください。

アニコム損害保険株式会社 御中

- 告知欄の①～④に記載した内容は、事実の告知に相違ありません。告知内容が事実と異なっている場合には、保険金が支払われなかったり、契約が解除されたりすることを了承します。
- 告知欄の②にあてはまるケガ・病気の診療費に関しては、「特定傷病除外特約」の適用によりそのケガ・病気およびそのケガ・病気に起因する症状について保険金が支払われないことを了承します。
- 告知欄の③にあてはまるケガ・病気の状態により「特定傷病除外特約」の適用となる場合、または契約が締結できない場合があることを了承します。
- 告知した内容について、獣医師・動物病院等に貴社が照会する場合があることに同意します。
- 保険契約の始期日より前に被っていたケガ・病気および待機期間中に発症した病気については、通院・入院・手術をしても保険金が支払われないことを了承します。

告知日 (記入日)	西暦 20 年 月 日	保険契約申込人 (自署)	
※項目はもれなくご記入ください。		どうぶつ名	
※告知書の有効期間は告知日より30日間となります。			

告知欄 ①	<p>現在までに、次の病気で獣医師による診察・治療・投薬・検査(定期的な診察・検査を含む)を受けたことがありますか。 ※検査の結果、「その病気ではない」と診断された場合は「いいえ」となります。</p> <p>①悪性腫瘍 ②慢性腎不全 ③糖尿病 ④肝硬変(肝繊維症) ⑤副腎皮質機能低下症(アジソン病) ⑥副腎皮質機能亢進症(クッシング症候群) ⑦甲状腺疾患 ⑧免疫介在性血小板減少症 ⑨免疫介在性溶血性貧血 ⑩巨大結腸症 ⑪巨大食道症(食道拡張症) ⑫膵外分泌不全 ⑬猫伝染性腹膜炎 ⑭猫白血病ウイルス感染症</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>⚠️ ご注意</p> <p>告知欄①にあてはまる病気が1つでもある場合には、ご契約をお引受いたしかねます。</p> </div>	いいえ									
告知欄 ②	<p>現在までに、次のケガ・病気で獣医師による診察・治療・投薬・検査(定期的な診察・検査を含む)を受けたことがありますか。 ※検査の結果、「そのケガ・病気ではない」と診断された場合は「いいえ」となります。 ※現在治療を受けていない場合でも過去に診断があれば「はい」となります。(「心雑音」「膝蓋骨脱臼」「できもの」など記入もれにご注意ください。)</p> <p>①心疾患(弁膜症・不整脈・雑音・先天性心奇形等) ②股関節形成不全 ③膝蓋骨脱臼 ④大腿骨頭壊死症 ⑤犬糸状虫症(フィラリア症) ⑥緑内障 ⑦白内障 ⑧骨折 ⑨腫瘍・腫瘤((皮膚のできもの等)現在消失している場合は「いいえ」となります。)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>⚠️ ご注意</p> <p>告知欄②にあてはまるケガ・病気に対しては、「特定傷病除外特約」が適用されます。特約の対象となるケガ・病気およびそれに起因する症状の診療費に対しては保険金は支払われません。番号⑥ではすべての「眼科疾患」、⑧では「保険契約の始期日より前の骨折」、②③④⑥⑦では左右両側の眼や関節について特約が適用されますのでご注意ください。</p> </div>	いいえ									
告知欄 ③	<p>現在、治療中、経過観察中のケガ・病気や症状(継続して症状や異常がある、定期的な検査がある、など)はありますか。また、過去2ヶ月以内に動物病院において予防目的以外での診察を受けたことがありますか。(獣医師の診察の結果、獣医師から問題ない旨の回答があった場合でもご記入ください。)</p> <p>※「皮膚の発疹」「耳の痒み」「食欲不振」など一時的な症状で投薬などの治療がない場合でも、診察(通院等)があった場合には必ずご記入が必要です。</p>	はい	「はい」の方は必ず以下に詳しくご記入ください。									
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">傷病名または症状名</td> <td style="width: 20%;"> <input type="checkbox"/> 1 検査 <input type="checkbox"/> 2 通院 <input type="checkbox"/> 3 治療 <input type="checkbox"/> 4 手術 </td> <td style="width: 50%;">動物病院名</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>動物病院電話番号 ()</td> </tr> <tr> <td>検査・治療した期間</td> <td>西暦 年 月 日から <input type="checkbox"/> 1 治療中 西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2 経過観察中 <input type="checkbox"/> 3 完治</td> <td>治療内容や治療部位など詳しくご記入ください。</td> </tr> </table>	傷病名または症状名	<input type="checkbox"/> 1 検査 <input type="checkbox"/> 2 通院 <input type="checkbox"/> 3 治療 <input type="checkbox"/> 4 手術	動物病院名			動物病院電話番号 ()	検査・治療した期間	西暦 年 月 日から <input type="checkbox"/> 1 治療中 西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2 経過観察中 <input type="checkbox"/> 3 完治	治療内容や治療部位など詳しくご記入ください。		
傷病名または症状名	<input type="checkbox"/> 1 検査 <input type="checkbox"/> 2 通院 <input type="checkbox"/> 3 治療 <input type="checkbox"/> 4 手術	動物病院名										
		動物病院電話番号 ()										
検査・治療した期間	西暦 年 月 日から <input type="checkbox"/> 1 治療中 西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2 経過観察中 <input type="checkbox"/> 3 完治	治療内容や治療部位など詳しくご記入ください。										
告知欄 ④	<p>今回お申込みのどうぶつは、他のペット保険等にご契約されていますか。</p>	はい	「はい」の方は必ず以下に詳しくご記入ください。									
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">会社名</td> <td style="width: 60%;">商品名</td> </tr> <tr> <td>満期日</td> <td>西暦 20 年 月 日</td> </tr> </table>	会社名	商品名	満期日	西暦 20 年 月 日							
会社名	商品名											
満期日	西暦 20 年 月 日											

ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」契約申込書 告知書

ご記入に関する
お願い

- ① 本告知書は申込書の一部となります。アニコム損保のペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」のお申込みに際しては、必ず申込書と本告知書をあわせてご記入ください。
 - ② どうぶつの健康状態について、以下の質問事項をよくお読みいただいた上で正確にご記入ください。審査結果の内容について開示することはできません。ご不明な点はアニコム損保あんしんサービスセンターまでお問い合わせ願います。
- 必須事項を黒か青のボールペンでご記入ください。● 訂正箇所がありましたら二重線を引き必ず訂正印を捺印の上、ご記入ください。

アニコム損害保険株式会社 御中

- 告知欄の①～④に記載した内容は、事実の告知に相違ありません。告知内容が事実と異なっている場合には、保険金が支払われなかったり、契約が解除されたりすることを了承します。
- 告知欄の②にあてはまるケガ・病気の診療費に関しては、「特定傷病除外特約」の適用によりそのケガ・病気およびそのケガ・病気に起因する症状について保険金が支払われないことを了承します。
- 告知欄の③にあてはまるケガ・病気の状態により「特定傷病除外特約」の適用となる場合、または契約が締結できない場合があることを了承します。
- 告知した内容について、獣医師・動物病院等に貴社が照会する場合があることに同意します。
- 保険契約の始期日より前に被っていたケガ・病気および待機期間中に発症した病気については、通院・入院・手術をしても保険金が支払われないことを了承します。

告知日 (記入日)	西暦 20 年 月 日	保険契約申込人 (自署)
※告知書の有効期間は告知日より30日間となります。		どうぶつ名

告知欄 ①	現在までに、次の病気で獣医師による診察・治療・投薬・検査(定期的な診察・検査を含む)を受けたことがありますか。 ※検査の結果、「その病気ではない」と診断された場合は「いいえ」となります。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>⚠️ ご注意</p> <p>告知欄①にあてはまる病気が1つでもある場合には、ご契約をお引受いたしかねます。</p> </div>	いいえ		
	①悪性腫瘍 ②慢性腎不全 ③糖尿病 ④肝硬変(肝繊維症) ⑤副腎皮質機能低下症(アジソン病) ⑥副腎皮質機能亢進症(クッシング症候群) ⑦甲状腺疾患 ⑧免疫介在性血小板減少症 ⑨免疫介在性溶血性貧血 ⑩巨大結腸症 ⑪巨大食道症(食道拡張症) ⑫膵外分泌不全 ⑬猫伝染性腹膜炎 ⑭猫白血病ウイルス感染症				
告知欄 ②	現在までに、次のケガ・病気で獣医師による診察・治療・投薬・検査(定期的な診察・検査を含む)を受けたことがありますか。 ※検査の結果、「そのケガ・病気ではない」と診断された場合は「いいえ」となります。 ※現在治療を受けていない場合でも過去に診断があれば「はい」となります。(「心雑音」「膝蓋骨脱臼」「できもの」など記入もれにご注意ください。)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>⚠️ ご注意</p> <p>告知欄②にあてはまるケガ・病気に対しては、「特定傷病除外特約」が適用されます。特約の対象となるケガ・病気およびそれに起因する症状の診療費に対しては保険金は支払われません。番号⑥ではすべての「眼科疾患」、⑧では「保険契約の始期日より前の骨折」、②③④⑥⑦では左右両側の眼や関節について特約が適用されますのでご注意ください。</p> </div>	いいえ		
	①心疾患(弁膜症・不整脈・雑音・先天性心奇形等) ②股関節形成不全 ③膝蓋骨脱臼 ④大腿骨頭壊死症 ⑤犬糸状虫症(フィラリア症) ⑥緑内障 ⑦白内障 ⑧骨折 ⑨腫瘍・腫瘤((皮膚のできもの等)現在消失している場合は「いいえ」となります。)				
告知欄 ③	現在、治療中、経過観察中のケガ・病気や症状(継続して症状や異常がある、定期的な検査がある、など)はありますか。また、過去2ヶ月以内に動物病院において予防目的以外での診察を受けたことがありますか。(獣医師の診察の結果、獣医師から問題ない旨の回答があった場合でもご記入ください。) ※「皮膚の発疹」「耳の痒み」「食欲不振」など一時的な症状で投薬などの治療がない場合でも、診察(通院等)があった場合には必ずご記入が必要です。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>はい</p> <p>「はい」の方は必ず以下に詳しくご記入ください。</p> </div>	いいえ		
	傷病名または症状名			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">1 検査</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">2 通院</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">3 治療</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">4 手術</div> </div>	動物病院名
	検査・治療した期間			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">1 治療中</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">2 経過観察中</div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">3 完治</div> </div>	動物病院電話番号 ()
告知欄 ④	今回お申込みのどうぶつは、他のペット保険等にご契約されていますか。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>はい</p> <p>「はい」の方は必ず以下に詳しくご記入ください。</p> </div>	いいえ		
	会社名			商品名	
	満期日 西暦 20 年 月 日				

P2
お客様控
このお客様控は、大切に保管してください。