

毎月25日までにアニコム損保へ申込書が届いた場合、翌々月1日が保険契約の始期日となります。

お引受の手続き完了後、「ご契約内容のお知らせ」をお送りさせていただきますので、ご契約内容を必ずご確認ください。

※記入間違いを訂正される際は、訂正箇所には二重線を引き、必ず訂正印を捺印の上、ご記入ください。

(例) ~~1234~~ 4567

保険料の支払方法についてのご注意

今回のお申込みが「追加申込み」の場合でも、必ずご記入ください。

クレジットカード払をご希望のお客様へ

P1のクレジットカード支払規定をお読みいただいた上で「クレジットカード支払通知書」にご記入ください。カード名義人はお申込人(ご契約者)と同一名義に限ります。

口座振替払をご希望のお客様へ

同封の預金口座振替届出書に記入の上、申込書とともに送付ください。

⚠️ ご注意

次年度以降のご継続時に保険料の支払方法を変更できますが、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。

ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」契約申込書 一般契約用(通信販売)

●お申込みの際は、必ず重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)をよくお読みください。
●記載事項が事実と異なる場合には、保険金をお支払いできなくなり、ご契約を解除することがあります。
●白字の項目はすべてご記入願います。
●□の枠内は訂正印が必要な箇所です。訂正箇所がありましたら二重線を引き、必ず訂正印をご捺印の上訂正願います。

アニコム損害保険株式会社 御中
私は「フリガナ」重要事項説明書を受領するとともにペット保険普通保険約款・特約および申込書記載事項を承認し、本申込書に記載した告知事項が事実と相違ないことを確認の上、貴社のペット保険契約を申込みます。また、保険契約の締結時の書面として、「ご契約内容のお知らせ」と「診療記録簿」が交付されることに同意します。なお、貴社の個人情報(預金口座)に付随してご契約した「どうぶつ健保ふぁみりい」が、貴社の請求に対してその「どうぶつ」に関する病気・ケガの診療記録を照会することに同意します。
*「どうぶつ」は、約款上の「家畜(どうぶつ)」の範囲に、以下同様とします。

申込日(告知日) 西暦 2010年 3月 1日 保険期間(1年間) 毎月25日までに申込書がアニコム損保に到着した場合、翌々月1日の午前0時を起期とし、起期の満する日1年後の、起期前日午後12時を満期とします。

1 契約についてのご意向確認

1 ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」の補償内容(支払割合50%・支払限度額・償還回数)および保険金をお支払いできない主な場合等にご確認いただきましたか? はい いいえ

2 ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」の初年度契約については、病気の場合、保険契約の始期日が30日間(特約期間)に発生し、通院・入院・手術をした病気については補償されないことを確認いただきましたか? はい いいえ

3 保険料の「お支払方法・支払方法・スケジュール」をご確認いただきましたか? はい いいえ

4 ご契約後、住所等に異変が生じた場合は、通知いただく必要があることを確認いただきましたか? はい いいえ

5 ペット保険「どうぶつ健保ふぁみりい」は、次年度以降自動継続となることを確認いただきましたか?(なお、満期日が満する月の3ヶ月前の末日までには資料のご届出が完了する必要があります。継続をご希望されない場合は、事前に必ずお申し込みください。)

申込(別)項目の追加
お申込人(ご契約者)の情報が同一の場合には、多頭割引が適用となります。「どうぶつ健保ふぁみりい」を複数頭(羽)でお申込みの際は、追加申込み(○)をし、既に契約されている内容と相違のないよう正確にご記入ください。

2 お申込人(ご契約者)等の情報についてご記入ください。

フリガナ 申込印重要事項説明書
受領印重要事項説明書
最終交付書面重要事項説明書
人権保護印重要事項説明書
認印捺印欄

フリガナ 安 心 氏 名 柳 優 子 氏 名
フリガナ トウキョウトシラジヨククシモオクフイXXX
〒161-0033
フリガナ 東 京 新 宿 区 下 落 合 XXX
フリガナ 住 所
フリガナ 自宅 03 (1234) XXXX
フリガナ 自宅 anshin@ooo.ne.jp
フリガナ 携帯 090 (1234) XXXX
フリガナ 携帯 yuko@ooo.ne.jp

お申込みに関しては同封の「ご契約の案内」を必ずご覧ください。

3 保険料の支払方法についてご選択ください。

1 クレジットカード払
クレジットカード払をご希望のお客様へ
クレジットカード支払通知書
アニコム損害保険株式会社 御中
私は同封の「ご契約の案内」P1記載の支払い規定の各条項を承認の上、保険料を本人名義のクレジットカード(下記記載)で貴社へお支払いいたします。
クレジットカードの有効性及び毎月の残高がクレジットカードの残高を超過できないことを確認してください。ご利用可能なカードはVISA、MasterCard、Amex、JCB、ダイナースです。
カード番号 *末尾までご記入ください。 1234XXXXX1234XXXXX
カード有効期限 03月/13年 例:09/14 09月/14年

2 口座振替払
口座振替をご希望のお客様へ
同封の預金口座振替届出書に記入の上、本申込書とともにご送付ください。

4 どうぶつに関する情報について (マークは告知事項となります)

フリガナ 子 猫
どうぶつのお名前 ちゃむ
種別 ①犬 ②猫 ③鳥 ④うさぎ ⑤フェレット
品種 ゴールデン・シトリーバー
性別 ①男の子 ②女の子 不明
生年月日/年齢 西暦 2002年 1月 10日 8歳
年齢確認書類がない場合はご記入ください。
動物病院名 ()
電話番号 ()

5 保険料について

支払割合50% 通院 入院 手術
支払限度額 10,000円/日 10,000円/日 100,000円/日
償還回数(回数) 20日/1年間 20日/1年間 2回/1年間

月払、年払をご選択ください。

支払方法 月払 年払
基本保険料 53,740円
ペット賠償責任特約 1,400円 1,500円
1事故につき1,000万円まで補償(自己負担額3,000円)

特約について
【すべての契約に適用される特約】初回保険料特約/継続契約特約/通信販売特約
【ご契約により適用される特約】分割払特約/クレジットカード払特約/特定疾病外特約/ペット賠償責任特約

必ずご記入願います。

「契約についてのご意向確認」を実施しております。パンフレット、重要事項説明書等で内容をご確認ください。

1頭(羽)目もしくは追加申込みのいずれかをお選びください。追加申込みの方へ
お申込人(ご契約者)の情報が同一の場合には、多頭割引が適用となります。その際は、既にご登録の契約者氏名や電話番号等で多頭契約の確認をおこないますので、ご契約いただいている内容と相違のないよう正確にご記入ください。

Eメールは大切なお知らせや、ご案内をさせていただきますので、必ずご記入ください。

どうぶつのお写真提出方法をお選びください。
ホームページ・携帯サイトから
ご登録後にお知らせする「写真受付番号」を、必ず申込書にご記入ください。
郵送
同封のお写真貼付シートに貼ってお送りください。

どうぶつについてのご注意
品種について、犬は同封のパンフレットを、猫・鳥・うさぎは、本紙の裏表紙をご覧くださいの上、正しくご記入ください。(フェレットは不要です。)

告知事項について
マークは、告知事項となります。(混血犬(ミックス犬))は、現在の体重を必ずお選びください。告知事項が事実と異なっている等の場合には、保険金が支払われなかったり、契約が解除されることがありますので、正確に事実をご記入ください。

どうぶつの正確な生年月日がわからない場合
どうぶつの生年月日は、血統書・ワクチン証明書あるいは診察券などでご確認ください。これらの書類をお持ちでない場合や記載のない場合は、かかりつけまたはお近くの動物病院で推定の年齢を確認の上、ご記入ください。
※後日、アニコム損保より血統書等の確認書類のご提出をお願いする場合があります。動物病院に対しどうぶつの推定年齢を確認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。

【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。ご記入ください。
(例) 高 崎 徳 柳 瀬 頼 槇 桑 III (ローマ数字)
高 崎 徳 柳 瀬 頼 槇 桑 3

基本保険料は同封のパンフレットP4をご覧ください。正しくご記入ください。(年齢は、保険契約の始期日時点での満年齢となります。)

各種割引制度をご用意しています。詳しくは、同封のパンフレットP5をご覧ください。