

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、郵送でのお手続きが必要です。

- 50%から70%へ支払割合の引き上げを希望される場合
- 支払方法をクレジットカード払から口座振替払、または口座を変更する場合(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(ご契約者を変更)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

申込書のご記入方法

ご注意 ご契約を継続される方で、契約内容等に変更がない場合はお手続き不要です。

STEP 1 **①にご署名ください。**

- 継続する⇒「継続する」に○印とご署名の上、STEP2へ
- 譲渡(契約者の変更)の場合は、現在のご契約者の署名が必要となります。
- 継続しない⇒「継続しない」に○印とご署名の上、STEP3へ

STEP 2 **②の変更がある箇所のみご記入ください。**

譲渡(契約者の変更)の場合は、「ご契約者情報」「保険料の支払方法」についてもすべてご記入ください。ご記入にあたり特にご注意いただきたい箇所につきましては③～⑨に記載しておりますのでご確認ください。

STEP 2 **「どうぶつ健康保険証」のお写真を変更される場合**

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。

- Web(マイページ)から変更し、申込書をご返送する場合
先にWebまたは携帯サイトでお写真を変更してから申込書をご返送ください。
- 郵送の場合
以下の「お写真貼付シート」に貼付してご返送ください。
※お写真の裏面には必ず契約者名・どうぶつ名・電話番号をご記入ください。
※お写真の変更のみの場合は申込書の返送は不要です。

STEP 3 **ご記入にもれがないことをご確認いただき、同封の返信用封筒にてお手続き期日までに**

ご返送ください。
※P3の申込書のみをご返送ください。
※申込書を半分に切り取らないようご注意ください。

1 申込日(告知日) 西暦 20 年 月 日

2 継続する / 継続しない

3 現在の登録状況

4 契約者情報

5 保険料の支払方法

6 どうぶつ情報

7 プランご提案

8 ペット賠償責任特約

9 初回保険料請求予定日

ご注意

- 黒か青のボールペンでご記入ください。 ※消せるボールペンの使用不可
- 記入間違いを訂正される場合は、訂正箇所にご二重線を引かず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 (例)

高	崎	徳	柳	瀬	頼	槇	栞	Ⅲ
								(ローマ数字)
高	崎	徳	柳	瀬	頼	槇	栞	3

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。

③ WebでEco!

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」の書面でのお届けを省略させていただきます。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。

④ メールアドレス

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。

⑤ 保険金受取口座

弊社より直接保険金をお支払いする際の口座となります。既に登録されている口座を変更したい場合、譲渡(契約者の変更)の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。

⑥ 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。

⑦ ご契約プランについて

プランを変更する場合はご希望のプランに○印をつけてください。ご選択がない場合は、★マークのついているプラン・保険料にて自動的に継続となります。

⑧ ペット賠償責任特約について

変更する場合は にチェックを入れてください。

- 支払限度額1,000万円を付帯する
新たに付帯する場合、支払限度額を変更する場合はこちらにチェックを入れてください。 ※既に1,000万円を付帯している場合はご選択いただけません。
- ペット賠償責任特約の付帯を削除する
既に付帯されている場合で、削除を希望する場合はこちらにチェックを入れてください。

※現在500万円、5,000万円を付帯されている方は、引き続きご継続いただけます。支払限度額の変更は1,000万円のみのお取扱いとなりますのでご注意ください。

お写真貼付シート

※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。

「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
ちよこ ちゃん

次年度証券番号
N123456789

※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。

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。お写真は折れ曲がらないよう、1~2の箇所に「のり」で貼付してください。

1

2

※お手数ですが、お写真の裏面には必ず契約者名・どうぶつ名・電話番号をご記入ください。

⑨ 保険料の支払方法等について

※保険料の支払方法はクレジットカード払、口座振替払のどちらかとなります。

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。(金融機関が休業日の場合は翌営業日)

ご注意 クレジットカードの有効期限切れについてのご案内が同梱されている方へ
お手数ですが、クレジットカードの有効期限および名義をご確認いただき、再度クレジットカード支払通知書へご記入ください。

ご注意 ●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。

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。

ご注意

「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。

印鑑不鮮明 重ね印