


証券番号	
請求日	20 年 月 日

アニコム損保のペット保険「どうぶつ健保すまいるべいびい」異動承認請求書

アニコム損害保険株式会社 御中

保険契約に異動が生じたので、裏面の「個人情報の取扱いについて」に同意の上、本依頼書記載の事項を異動願います。


フリガナ		個人情報取扱 同意印兼用 
契約者名		

異動事由 (○印)	解約	誤記訂正	住所変更	包括契約	月例精算	包括契約	期末精算	譲渡	その他の異動
									(詳細)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

異動日	20 年 月 日	(月例精算の場合) 保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日 まで
-----	----------	-------------------	---------------------

フリガナ					
契約者名	(法人の場合は代表者名もご記入ください)				
フリガナ					
住所	〒 都道府県				
電話番号	( )	メールアドレス	@		
他社の保険契約について	弊社以外に締結している同種の保険契約はありますか。 <u>なし</u> ・ <u>あり</u> → 詳細をご記入ください。	会社名	保険金額		
		保険の種目	満期日		
その他備考欄					

※異動事由が「包括契約月例精算」または「包括契約期末精算」の場合は以下を確認の上、ご捺印ください。

<p>&lt;保険料算出のための基礎数値について&gt;          今回の精算を行うための保険料算出の基礎数値につきましては、当社で管理する帳簿等の客観的な資料を基に算出したことに間違いありません。          (なお、アニコム損保が送付した「ペット保険包括契約通知書」に記載の金額と同額にて精算する場合は)その内容に相違ないことを確認しました。</p>	
--	---

返還保険料振込の場合の振込先

請求・返還保険料	
<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	
円	

※保険料の返還の場合には「-」に○印をつけ、右記の振込先口座にご記入ください。

口座名義人 ※カナでご記入ください			
金融機関	金融機関名	支店名	口座番号
	銀行・信金・信組	支店出張所	1.普通 2.当座
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	
	1 0		

【個人情報の取扱いについて】

弊社およびアニコムグループ各社は、本契約に関する個人情報（過去に取得したものを含みます。）を保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、以下（1）から（4）の利用・提供を行うことがあります。なお、センシティブ情報の利用目的は、法令により業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- （1）本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して個人情報を提供すること
- （2）契約締結、契約内容変更、保険金支払い等の判断をする上での参考とするために、個人情報を他の損害保険会社(少額短期保険業者を含みます。)または、日本損害保険協会等と共同して利用すること
- （3）弊社とアニコムグループ各社との間または弊社と弊社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、個人情報を共同して利用すること
- （4）再保険引受会社等における再保険契約の締結、継続・維持・管理、再保険金支払等に利用するために、個人情報を再保険引受会社等に提供すること

弊社およびアニコムグループ各社における個人情報の取扱い、アニコムグループ各社の範囲、アニコムグループ内における個人情報の管理責任者および各種商品やサービスの一覧などについての詳細は、弊社ホームページ (<http://www.anicom-sompo.co.jp/>) をご覧ください。

保険会社使用欄

--

引受印	受付印	担当者印
		期末精算時における、保険料算出のための基礎数値の閲覧等確認印