

異動承認請求書

異動承認請求書裏面のご案内「個人情報取扱いに関する説明事項」に同意し、以下の通り変更願います。

◆下記赤枠内は、必ずご記入ください。

<input type="button" value="変更"/>	<input type="button" value="訂正"/>
-----------------------------------	-----------------------------------

請求日 (ご記入日)	西暦 年 月 日	証券番号											
契約者 氏名	フリガナ ご署名	印	住 所	〒 -									

①ご契約者様情報の変更

◆ご契約内容に変更のある項目のみご記入ください。

契約者	氏名	フリガナ	電話番号	自宅		
	住 所	〒 -		携帯		
契約者 情 報	生年月日：	年 月 日	メール アドレス	PC		
	年齢：	歳		性別： 男 · 女	携帯	
被保険者	氏名	フリガナ	電話番号	自宅		
	住 所	〒 -		携帯		
被保険者 情 報	生年月日：	年 月 日	被保険者 情 堤	年齢：	歳	性別： 男 · 女

②ご契約内容の変更

※該当箇所に○をお願いします。

更新後の 加入プラン	1 50% 2 70%	（ミックス犬のみ） 更新後の ペットの体重	1 小型 12Kg未満 2 中型 12Kg～20Kg未満 3 大型 20Kg以上
※50%から70%へ変更の場合は、 別途「加入プラン変更依頼書」のご記入が必要です。			

特約の 追加・削除	特約名：ペット賠償責任	追加 削除	ペットの名前	※現在ご契約の同一ペットに限ります	
※該当の割引に ○をお願いします	多頭割引	追加 削除		変更後のお名前：	
割引の 追加・削除	マイクロチップ割引	追加 削除	ワクチン接種	変更後 種 (接種年月日： 年 月 日)	
その他	マイクロチップ番号 ()				

【保険証券再発行請求書】

③支払方法変更	【ご注意】 「支払期間」「支払方法」の変更是、自動継続時のみ可能です。 期間途中での変更是できません。	
---------	---	--

変更後の 支払方法	1 クレジット	2 口座振替
※別途、「支払方法変更依頼書」へのご記入が必要です。		
変更後の 支払期間	1 年払(一括払)	2 月払(12回払)

保険証券再発行請求書
下記の理由により保険証券の再発行を依頼します。
再発行の場合、旧保険証券は無効になることに
同意します。

- 再発行(紛失)
 再発行(汚損)
 その他(具体的にご記入ください)

⇒

個人情報取扱いに関する説明事項

●弊社が取得する契約者に関する個人情報の利用目的

弊社が取得する契約者に関する個人情報は、以下の目的のために業務上必要な範囲で利用します。なお、弊社が取得する個人情報には、契約者からご提出頂く全ての書類に表記された個人情報を含みます。

- (1)各種保険契約の引受け、継続・契約維持の管理
- (2)保険金の支払い
- (3)各種商品、サービスの改善・充実のためのアンケート
- (4)関連会社・提携会社を含む各種サービスの案内・提供、契約の維持管理
- (5)当社業務に関する情報のご提供
- (6)他の事業者から個人情報の処理の全部または一部について委託された場合等において委託された当該業務の遂行
- (7)その他保険に関連・付随する業務の運営管理

●個人情報の第三者提供の制限

下記の場合を除き、契約者の同意を得ずして個人情報の第三者(個人情報保護法第23条4項で第三者に該当しないものを除く)への提供は、原則として行わないものとする。

- (1)法律に基づく場合。
- (2)人の生命、身体または財産の保護のために必要がある場合であって、契約者の同意を得ることが困難であるとき。
- (3)公衆衛生の向上または児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって契約者の同意を得ることが困難であるとき。
- (4)国の機関、地方公共団体からの委託により法令の定める事項を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、契約者の同意を得ることにより当核事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。但し、理由の如何を問わず個人情報を第三者に提供する場合には、事前に必ず個人情報管理責任者に了承を得るものとする。

●個人データの安全管理

個人データは、正確性保持に努め、これを安全に管理致します。なお、弊社の個人情報の取扱いに関する詳細は、弊社ホームページ
<http://www.e-pet.co.jp>をご覧ください。