

# 解約依頼書



ご記入前に以下の内容をご確認ください。

- (1) 本書類は、保険契約者**ご本人の自筆**でご記入ください。
- (2) 本書類に記入いただいた内容について、確認のご連絡をさせていただく場合があります。  
「日中のご連絡先」を必ずご記入ください。
- (3) 「指定口座」は**保険契約者ご本人名義の口座**をご記入ください。
- (4) 本書類**ご提出後の撤回および内容の修正は受け付けることができません**ので、内容が確定してからご提出ください。
- (5) 書類が弊社に到着後、**返還保険料振込までには2~3週間**ほどかかります。
- (6) 返還保険料の金額については、**別途郵送の「ご契約の解約に関するご案内」**をご確認ください。
- (7) 払込方法が月払（12回払）の場合、解約の手続きの時期によっては**不要となる保険料の請求がある場合があります**。その場合保険料をお返しする手続きを取らせていただきます。  
(月払の場合は返還保険料はありません。)
- (8) 解約日は必要書類が弊社に到着した日となります。  
なお、ペットが死亡した場合は確認の取れる書類記載の日付が解約日となります。

イーペット少額短期保険株式会社 御中

以下の通り保険契約の解約を請求します。  
解約による返還保険料は、下記指定口座に振り込みください。

記入日	西暦	年	月	日	
証券番号					
保険契約者	フリガナ				印
	署名				
	住所	〒 -			
日中のご連絡先	※必ずご記入ください。				

ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 信用金庫 組合		本店 支店 営業所	
	預金種類	口座番号		
	普通	当座		
ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (末尾の1を省略し右づめでご記入ください)
	1	66	301	0の

★お手数ですが、今回のお申し出につきまして、今後の商品開発のためにアンケートのご協力をお願いします。（該当する理由に1つ、○をお付けください。）

1. ペットがお亡くなりになったため	7. 査定・手続きへの不満があるため
2. 保険の利用が少ないため	8. 他社乗換えのため（保険料が弊社よりも安い）
3. 保険料への不満があるため	9. 他社乗換えのため（動物病院の窓口精算など利便性が高い）
4. 代理店への不満があるため	10. 他社乗換えのため（担当営業がよかった）
5. 弊社への不満があるため	11. 他社乗換えのため（補償内容が弊社よりも手厚い）
6. 支払保険金額への不満があるため	12. その他（ ）

**イーペット少額短期保険株式会社**

ワンニャン ワンニャン オーナー様

お客さまセンター 0120-1212-07

受付時間：9:00~17:30 月曜~金曜（祝日、年末年始を除く。）

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。