

FAXお問合せシート

第一アイペット損害保険株式会社

FAX : 0120-638-098(無料)

- 当シートは耳や言葉の不自由なお客さま専用です。
- 当シートにご記入のうえ、右のFAX番号へ送信してください。
- ご返答は月～金(祝日・年末年始を除く)10時～18時の間にお送りします。
- ご契約者さま、あるいはお申込み済のお客さまの場合、お問合せは、ご契約者さまあるいは当社が定める被保険者さまご本人より、お問合せください。
- ※被保険者さまの範囲：被保険者さま本人、被保険者さまの配偶者、生計をともにする同居の親族、および別居の未婚の子
- 当社FAX番号に各種お手続き書類を直接お送りいただいても、受理することができません。返信用封筒をご利用いただき、郵送にてご返送ください。

ご契約者さま・お申込済のお客さま	ご契約者さま氏名 ※ペットちゃんのお名前ではございません											
	問合せ者さま氏名 ※ご契約者さまと異なる場合											
	問合せ者さまの続柄 ※ご契約者さまと異なる場合	配偶者		同居の親族		別居の未婚の子		その他 ()				
	証券番号(不明の場合は省略可) ※複数お持ちの場合はいずれかひとつ											
	ご契約者さま生年月日	大正	昭和	平成	西暦		年		月		日	
	ご契約者さま住所	(都 道)		(府 県)		(市 区)		(町 村)				
		マンション、アパート名、部屋番号までお書きください										
ご契約者さま電話番号 またはFAX番号						-					-	
返信先FAX番号 ※ご契約者さまFAX番号と異なる場合						-					-	

ご検討中のお客さま	お客さま氏名										
	返信先FAX番号						-				

お問合せ内容											
※余白が足りない場合は、継ぎ足してお送りください。											

FAXお問合せシート(記入例)

第一アイペット損害保険株式会社

FAX : 0120-638-098(無料)

- 当シートは耳や言葉の不自由なお客さま専用となります。
- 当シートにご記入のうえ、右のFAX番号へ送信してください。
- ご返答は月～金(祝日・年末年始を除く)10時～18時の間にお送りします。
- ご契約者さま、あるいはお申込み済のお客さまの場合、お問合せは、ご契約者さまあるいは当社が定める被保険者さまご本人より、お問合せください。
- ※被保険者さまの範囲：被保険者さま本人、被保険者さまの配偶者、生計をともにする同居の親族、および別居の未婚の子
- 当社FAX番号に各種お手続き書類を直接お送りいただいても、受理することができません。返信用封筒をご利用いただき、郵送にてご返送ください。

ご契約者さま・お申込済のお客さま	ご契約者さま氏名 ※ペットちゃんのお名前ではございません	アイペット 太郎									
	問合せ者さま氏名 ※ご契約者さまと異なる場合	アイペット 花子									
	問合せ者さまの続柄 ※ご契約者さまと異なる場合	配偶者		同居の親族			別居の未婚の子		その他 ()		
	証券番号(不明の場合は省略可) ※複数お持ちの場合はいずれかひとつ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	ご契約者さま生年月日	大正		昭和		平成		西暦		1980 年 1 月 1 日	
	ご契約者さま住所	東京			都 道 府 県		江東			市 区 町 村	
		豊洲5-6-15 NBF豊洲ガーデンフロント6階 <small>マンション、アパート名、部屋番号までお書きください</small>									
	ご契約者さま電話番号 またはFAX番号	03		-		0123		-		4567	
	返信先FAX番号 ※ご契約者さまFAX番号と異なる場合	03		-		9876		-		5432	

ご検討中のお客さま	お客さま氏名	
	返信先FAX番号	-

お問合せ内容	
<p>保険料の払込方法を変更したい。</p> <p>保険証を紛失した。</p> <p>住所を変更したい。</p> <p>新住所：東京都港区●●●1-1-1 アイペットマンション222</p>	
<small>※余白が足りない場合は、継ぎ足してお送りください。</small>	