

ご契約者様

日本ペット少額短期保険株式会社

拝啓

この度は、ご契約のペットちゃんの訃報に接し、心よりお悔み申し上げます。

これに伴い、ご契約は失効となります。お手数をおかけし恐れ入りますが、こちらの「契約内容変更通知書」にご記入・ご署名・ご捺印のうえ、ご郵送ください。

返戻する未経過保険料がある場合は、「契約内容変更通知書」を確認後、クレジットカード会社を通じて返金またはご記入の口座への返金手続きを行いますので、ご確認ください。

ご不明な点等がございましたら、弊社カスタマーセンターまでお問い合わせさせていただきますようお願い申し上げます。

敬具

(郵送先)

〒105-0003 東京都港区西新橋2丁目8番6号

住友不動産日比谷ビル2階 契約保全係宛

本件に関するお問い合わせ先

日本ペット少額短期保険 カスタマーセンター

**0120 - 12 - 3839**

受付時間 10:00 - 17:00 (土・日・祝日・年末年始を除く)

# 契約内容変更通知書

日本ペット少額短期保険会社 御中

下記のペット保険契約につき、契約内容の変更を申請します。

変更申請日	20	年	月	日
-------	----	---	---	---



変更申請日をご記入下さい。  
必ず自署、ご捺印またはサインして下さい。

契約者名 (自署)	ご捺印 (サイン) 
-----------	---------------



◆契約内容

証券番号		被保険者名	様
契約者名	様	ペット名	ちゃん

◆変更通知内容

該当項目	変更が生じた日*
保険の対象となるペット	20 年 月 日

※お亡くなりになった日をご記入ください。

◆未経過保険料返戻口座

※原則はご登録のクレジットカードへのご返金処理となります。  
※保険料のお支払方法をコンビニ払いにされていた方は必ずご記入下さい。

ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	銀 行・農協	支店	預金種類	口座番号						
	信用金庫・漁協	本店	普通 (総合)							
	信用組合・労金	出張所 営業所	当座							
ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳番号						1
(フリガナ)										
口座名義										

受付印	備考