

解約・失効手続きに関する依頼書

イーペット少額短期保険株式会社 御中

■ご記入前に必ずご確認ください。

- 1、弊社へ本書類をご提出後は、撤回および内容の修正を承ることはできません。
- 2、保険料請求手続きの時期により、本書類受領の翌月以降の**保険料決済(又は口座振替)の手続きを止めることが出来ない場合がございます。その場合は、弊社より後日返金いたします。**

本書記入日	西暦	年	月	日	契約者名	自署
-------	----	---	---	---	------	----

1、解約する契約

証券番号					理由	解約希望日		
					【 】	西暦	年	月 末日
					【 】	西暦	年	月 末日
					【 】	西暦	年	月 末日
					【 】	西暦	年	月 末日

■ ①又は②いずれかの番号をお選びいただきご記入ください。

弊社保険は、日割り返金がございます。
その為解約日は末日に統一しております。

① 解約希望日に記載の日付をもって契約終了希望(下記に理由をご記載ください)

【理由: _____】

※「解約希望日」は、記入日以前の日付をご記入いただくことは出来ません。

※年払いで保険料をお支払いの場合、約款記載の短期料率によって計算した保険料を差し引いて、残額を返還いたします。

② 逝去による失効

※逝去時は、解約希望日は『空欄』のままご提出ください。

※失効日は原則、本書類が弊社へ到着した日となりますが、*火葬証明書や領収証・死亡診断書等(コピー可)をご同封いただきますと逝去の日にさかのぼり契約を失効いたします。

*「ペット名」「保険契約者または被保険者の氏名」「施設の名称」の記載が必須となります。

その際の失効日は、ご提出の証明物記載の日付となりますので、月末にお亡くなりになり翌月の火葬等の場合はご命日を余白にご記入ください。記載がない場合は領収日でのお手続きとなります。

2、保険料返金先口座 (保険契約者ご本人様の口座をご記入ください。)

口座名義人 (契約者ご本人)	フリガナ													
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 協同組合 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 営業所													
	預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		通帳記号(右詰め)										
ゆうちょ銀行	通帳記号	1				0	通帳番号(右詰め)							

3、手続き完了後の書類発送について

解約(又は失効)手続きが完了致しましたら、『契約解約(又は失効)のご案内』を発送いたします。

※解約日(失効日)及び、返金がある場合には、返金額を記載しておりますので、ご確認をお願いいたします。

※書類のご依頼や各種ご質問等につきましてはこちらよりお願いいたします。

お問い合わせ

イーペット少額短期保険株式会社

<https://www.e-pet.co.jp/contact/input.php>

