ご契約者様

この冊子は、ご契約に内容に変更が生じたときのお手続きについてまとめたものです。

お手元に保管いただき、各種変更手続きの際にお役立てください。

目次

# お手続きのお願い

ご契約内容に変更がある場合には変更のお手続きが必要です。すみやかにご連絡ください。

お手続きが必要な変更の例

* ご住所、お電話番号の変更
* ご結婚等による改姓名
* お受取人の変更
* ご家族構成の変更
* 保障内容の変更
* ご契約者の変更
* ご契約の解除
* 保険料のお払込方法の変更
* 保険料振替口座の変更
* 保険証券の紛失　　　など

# お手続きの流れ

変更お手続きの流れは以下のようになります。

なお、各種お手続き、お問い合わせの際には、ご連絡者がご契約者本人様であることを確認させていただいております。運転免許証、健康保険証、旅券（パスポート）など、ご本人を確認できる書類をご提示いただく場合があります。

# お手続き先について

以下の3通りの方法でお手続きいただけます。

変更内容により、ご利用いただけるお手続き方法が異なりますので、ご注意ください。

## お手続き方法とご連絡先

### お電話でのお手続き

オペレーターが応対いたします。

* コールセンター：0120-XXX-000
* 受付時間：9:00～19:00（祝日を除く月～土曜日）

### インターネットでのお手続き

当社ホームページご契約者専用ページよりお手続きいただけます。

* ホームページ：http://www.\*\*\*life.co.jp
* 受付時間：24時間（無休）

### 郵送でのお手続き

本冊子最終ページの「変更ご連絡シート」に必要事項をご記入のうえ、返信専用封筒にてお送りください。

## 変更内容とご利用いだけるお手続き方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | お電話 | インターネット | 郵送 |
| ご住所、お電話番号の変更 | ○ | ○ | ○ |
| ご契約者の改姓名 | ○ | ○ | ○ |
| お受取人の変更 | ○ | ○ | ○ |
| ご家族構成の変更 | ○ | ○ | ○ |
| 保障内容の変更 | ○ | × | ○ |
| ご契約の解除 | ○ | × | ○ |
| 保険料のお払込方法の変更 | ○ | × | ○ |
| 保険料振替口座の変更 | ○ | ○ | ○ |
| 保険証券の紛失 | ○ | × | ○ |
| その他のご変更 | ○ | × | × |

# お問い合わせ

各種変更のお手続きについて、ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

## お問い合わせ先

### お電話でのお問い合わせ

* コールセンター：0120-XXX-000
* 受付時間：9:00～19:00（祝日を除く月～土曜日）

### インターネットでのお問い合わせ

* ホームページ：http://www.\*\*\*life.co.jp
* 受付時間：24時間（無休）

## こんなときは？

### Ｑ．引っ越しました。どのような手続きが必要ですか？

Ａ．ご住所やお電話番号の変更のお手続きが必要です。  
お電話、インターネット、または郵送にてご連絡ください。  
保険料振替口座を変更される場合は合わせてご連絡ください。  
なお、海外へのご転居の場合は、転居前にお電話でご連絡ください。

### Ｑ．市区町村の合併により町名や番地が変わりました。手続きが必要ですか？

Ａ．住所表示の変更の場合も、ご住所の変更のお手続きが必要になります。  
お手数ですが、お電話、インターネット、または郵送にてご連絡ください。

### Ｑ．結婚しました。どのような手続きが必要ですか？

Ａ．おめでとうございます。次のようなお手続きが必要となることが考えられます。  
ご住所やお電話番号の変更、ご契約者の改姓名、お受取人の変更、保険料振替口座の変更など。まずは、お電話でご連絡ください。

### Ｑ．保険証券をなくしました。再発行できますか？

Ａ．保険証券の再発行のお手続きが必要です。  
すみやかにお電話または郵送にてご連絡ください。

### Ｑ．保険料控除証明書をなくしました。再発行できますか？

Ａ．10月から翌年3月の期間中再発行を承ります。  
お電話、インターネット、郵送でご連絡ください。

### Ｑ．手続きに必要な書類にはどんなものがありますか？

Ａ．基本的には当社よりお送りする届出書類と各種証明書類になりますが、変更内容により異なります。  
変更のお申し出をいただいた時点でご案内させていただいております。

### Ｑ．契約内容を確認したいのですが？

Ａ．当社より年１回お送りしております『ご契約内容のしおり』をご参照ください。  
『ご契約内容のしおり』を紛失された場合は、お電話、インターネット、郵送にてご連絡いただければ、再発行いたします。  
Webカスタマーサービス利用登録がお済みの場合は、当社ホームページからもご確認いただけます。

変更ご連絡シート

|  |  |
| --- | --- |
| ご契約者名 |  |
| 証券番号 |  |

**ご住所、お電話番号の変更**

枠内に新住所、お電話番号をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新　住　所 | 郵便番号 |  |
| フリガナ |  |
| 住所 | 都　道  　　　　府　県 |
|  |
|  |
| 新電話番号 | |  |

**その他のご変更**

以下の変更につきましては、後日当社より手続き書類をお送りします。

該当欄に○印をお付けください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ご契約者の改姓名（新姓名：　　　　　　　　　　） |
|  | お受取人の変更 |
|  | ご家族構成の変更 |
|  | 保障内容の変更 |
|  | ご契約の解約 |
|  | 保険料のお払込方法の変更 |
|  | 保険料振替口座の変更 |
|  | 保険証券の紛失 |