保険に関するお問い合わせなど連絡用紙

有限会社Ａ－ＯＮＥ　行　◎FAX番号 079-286-5255
◎電話番号 079-286-5250

該当する箇所に○印とお問い合わせの内容などのご記入をいただくようお願いいたします。

①各種保険に関する お問い合わせ （保険の見直し など）	
②現在当社経由でご加入した 契約のお手続きに関する お問い合わせ	・契約住所の変更 ・改姓、名義変更、証券再発行 ・振替口座の変更 ・解約、契約内容変更 ・保険金、給付金請求 ・損害保険料、生命保険料控除証明書の発行 ・その他（　　）
③現在当社経由でご加入した 契約の内容に関する お問い合わせ	・現在の保障内容が知りたい ・解約時や契約者貸付時の受取金額が 知りたい ・その他（　　）
④法人向けの出張、 旅行レジャー保険【off!】 企業パッケージについて	
⑤その他（ご相談の予約など）	

※書面でのお手続きが必要な場合には、お申し出後、別途書類をお送りいたします。

フリガナ お名前		男・女	生年月日 大・昭・平 西暦　　年　月　日
ご住所			
お電話番号	（　　）	FAX 番号	（　　）
勤務先			

■個人情報取り扱いについて

アンケート等により頂戴したお客様の個人情報に基づき、当社が取り扱う保険商品のご提案、資料の送付をさせていただくことがあります。
また、お客様の情報を引受保険会社（損保ジャパン、NKSJンひまわり生命、第一生命、アフラック）に提供する場合がありますので予めご了承ください。
なお、お客様の個人情報の取扱いについてご質問などございましたらお問い合わせください。

ファックス受取後には、必ず折り返しご連絡させていただきます。
もし、ご連絡がない場合には、お手数ですが再度FAXのご送信、またはお電話で確認をお願いいたします。