

保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書

エヌエヌ生命保険株式会社 御中

社 用 欄

貴社の保険約款にしたがって、下記契約の保険料自動振替貸付の適用停止または適用再開を請求します。
確認書を同時提出する場合は、請求書に記載の証券番号に加え、確認書記載の証券番号の契約についても同様に手続することに同意します。

記入日	請求書を記入される日付			年	月	日
保険証券番号	第					号
	第					号
	第					号
	第					号



請求印

契約者
<請求者>
(自署)

印

日中連絡先 () - (法人の場合 担当者名/部署名)
ご記入いただいた電話番号に当社から照会・確認のお電話をさせていただく場合があります。

下記いずれかのお手続きをご選択のうえ、チェックをご記入ください。

保険料自動振替貸付の適用停止

保険料自動振替貸付の適用停止を請求します。

請求事由

いずれかを
ご選択ください

- 1. 資金上の都合
- 2. 解約・払済予定
- 3. 保障の見直し
- 4. その他（事由：)

保険料自動振替貸付の適用再開

保険料自動振替貸付の適用再開を請求します。

請求事由

いずれかを
ご選択ください

- 1. 資金上の都合
- 2. 保障の見直し
- 3. その他（事由：)

拠点・本社使用欄

- 【適用停止】 APL適用可能契約(保険種類)である。※団体扱/質権設定契約については取扱不可
- 【適用再開】 APL適用停止中契約である。 ※団体扱/質権設定契約については取扱不可
- 【共通】 払込猶予期限内の請求である。
- 【共通】 上記契約者に該当契約が複数ある場合、対象契約が上記保険証券番号の保険契約で相違ない旨を確認

拠点受付

本社使用欄

本社完備

入力

承認

必要書類

必要書類

書類名	ご説明
▶ 保険料自動振替貸付 適用停止・再開請求書	記入例をご参照のうえ、必要事項を <u>ご契約者様ご自身</u> でご記入・押印ください。
▶ 保険証券 または本人確認書類	保険証券を紛失された場合、もしくはご提出されない場合、ご契約者様に関する以下本人確認書類の <u>いずれか</u> をご提出ください。 <ご契約者様が個人の場合> 有効期限内で、氏名・住所・生年月日・書類名称・有効期限が特定できる部分のコピーをご提出ください。 (例) 運転免許証(運転経歴証明書) 表裏両面コピー 各種健康保険証 カード型の場合は表裏両面コピー ※プライバシー保護のため「記号」「被保険者番号」および「保険者番号」の箇所は、ご請求者様で復元できないように黒く塗りつぶし、番号が見えないようにしてください。 ※介護保険被保険者証のコピーは塗りつぶし不要です。 <ご契約者様が法人の場合> 法人の印鑑証明書(発行後6ヶ月以内) コピー可 履歴事項全部証明書(発行後6ヶ月以内) コピー可
複数契約の保険料自動振替貸付の適用停止 または適用再開を請求する場合	請求書1通で複数契約の請求をする場合は、「確認書」をご提出ください。 この場合、確認書に記載した保険証券番号のうち1枚目のNo.1に記載した保険証券番号を保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書の保険証券番号欄に記入してください。
▶ 確認書	

※一括証券に関しては、原本のかわりにコピーでもお取扱いをいたします。なお、コピーをご提出いただく際には保険証券の保険証券番号記載面の全面をコピーのうえ、ご提出ください。あわせて、保険証券番号・保険契約者名・保険証券の(再)発行日が特定できることをご確認ください。

ご確認ください。 <保険料自動振替貸付適用停止または適用再開のお手続きに際し、以下の事項をご確認ください。>

1. 保険料自動振替貸付適用停止のお手続きをされた場合、保険料のご入金がないまま保険料払込猶予期間が満了すると、該当の保険契約はその効力を失います。
なお、保険料自動振替貸付の適用を再度受けるためには、改めて保険料自動振替貸付適用再開のお手続きをしていただく必要があります。
2. 保険料自動振替貸付適用再開のお手続きをされた場合、保険料のご入金がないまま保険料払込猶予期間が満了すると、該当の保険契約に対してその満了日に保険料の自動振替貸付が行われます。
なお、保険料自動振替貸付の貸付金には、該当の保険約款の規定にもとづき当社所定の利率にて利息が生じ、その利息は年単位の貸付応当日において貸付金の元金に繰り入れられます。

個人情報等の取扱いについて

当社は個人情報保護に対する取組み姿勢として、「個人情報保護方針(プライバシー・ポリシー)」を策定しております。
お手続きの前に、当社ホームページにてご確認ください(右記の二次元コードからもアクセスできます)。
URL: <https://www.nnlife.co.jp/company/policies/cldata>
当社ホームページにて確認ができない場合は、説明資料を送付します。当社サービスセンターまでお問合せください。
エヌエヌ生命サービスセンター: 0120-521-513 [受付時間] 9:00~17:00(土・日・祝日および12/31~1/3を除く)



保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書記入例

- 記入は黒色のボールペンをご使用ください。消えるボールペンは使用できません。
- 枠内をすべてご契約者様が自署のうえ、押印してください。
- 記載内容を訂正する場合は、二重線で抹消のうえ必ず「請求印」と同一の印を押印してください。

請求書を記入される日付をご記入ください。

証券番号をご記入ください
(印字されている場合は必ずご確認ください)。

該当の請求内容と請求事由をご確認のうえ、チェックをご記入ください。

保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書

エヌエヌ生命保険株式会社 御中 社用欄

貴社の保険約款にしたがって、下記契約の保険料自動振替貸付の適用停止または適用再開を請求します。
確認書を同時提出する場合は、請求書に記載の証券番号に加え、確認書記載の証券番号の契約についても同様に手続することに同意します。

記入日 請求書を記入される日付 2022年 10月 1日

保険証券番号

第	1	2	3	4	5	6	7	8	号
第	1	2	3	4	5	6	7	9	号
第									号
第									号

契約者 (請求者) (自署) **株式会社 エヌエヌ商事** 代表取締役 **山田 太郎** 請求印

日中連絡先 (03) 1111-2222 (法人の場合 担当者名/部署名 総務部 田中)
ご記入いただいた電話番号に当社から照会・確認のお電話をさせていただきます。

下記いずれかのお手続きをご選択のうえ、チェックをご記入ください。

保険料自動振替貸付の適用停止

保険料自動振替貸付の適用停止を請求します。

請求事由 1. 資金上の都合 2. 解約・払済予定
いずれかを
ご選択ください 3. 保障の見直し 4. その他 (事由:)

保険料自動振替貸付の適用再開

保険料自動振替貸付の適用再開を請求します。

請求事由 1. 資金上の都合 2. 保障の見直し
いずれかを
ご選択ください 3. その他 (事由:)

※【適用停止】APL適用可能な契約(保険種別)である。※団体保/質権設定契約については取扱不可
※【適用再開】APL適用停止中契約である。 ※団体保/質権設定契約については取扱不可
※【抹消】払込終了期限内の請求である。
※【抹消】上記契約者に該当契約が複数ある場合、対象契約が上記保険証券番号の保険契約で
最優先の契約を指す

〈法人の場合〉
法人名・代表者職位・代表者名を
ご記入ください。
(法人ゴム印可)

請求書をご記入される担当者のお名前・所属部署名・日中に連絡可能な電話番号もご記入ください。
請求印欄には**法人登記印**を押印ください。

〈個人の場合〉
ご契約者様のお名前・日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。
請求印欄には**認印**を押印ください。

訂正した箇所には二重線で抹消のうえ、必ず「請求印」を押印ください。

⚠ お手続きについて

1. 請求書1通につき、4件までのご契約に関するお手続きができます。ご請求対象契約が5件以上となる場合は、必要枚数分の請求書をご提出いただくか、請求書1通に確認書を添付のうえご提出ください。
2. 契約者が未成年者である場合、あるいは成年後見制度を利用している場合など、ご契約者様ご自身が請求者となれないケースを含めて特殊な状況がある場合は、ご請求に際して別途書類が必要となりますので、ご請求をいただく前に当社サービスセンターまでお問い合わせください。
なお、親権者もしくは後見人等が複数人存在する場合は、全員合意のうえ代表者様よりご請求ください。

ご不明点のお問い合わせは、こちらで承ります。

エヌエヌ生命サービスセンター

0120-521-513 <https://www.nnlife.co.jp>

9:00~17:00 (土・日・祝日および12/31~1/3を除く)

マイページにご登録ください。

スマホやパソコンで、簡単に契約内容の照会や住所変更のお手続きなどをご利用いただけます。



マイページのご登録には
こちらのコードから





料金受取人払郵便

1 0 7 - 8 7 8 0

赤坂局承認

定形郵便物 2 2 7

8357

差出有効期間
2024年12月
31日まで

切手を貼らずに
お出しください。

氏名	住所
	〒

〈差出人〉

エヌエヌ生命保険株式会社
サービスセンター 行

赤坂郵便局私書箱1110号
(受取人)



該当するお手続きをチェックしてください。

- ご用立て金ご請求 給付金のご請求
 名義変更・住所変更 保険料お支払関係書類
 その他 インターネットサービス関係



宛名ラベルのご使用方法

- ①左記宛名ラベルは、請求書とその他同封書類をお送りいただく際に限りご利用になれます。
- ②サイズを変えずに印刷してご利用ください。
- ③点線の切り取り線に合わせて裁断してください。
- ④定型の封筒の左上に合わせて、貼り付けてください。
- ⑤差出人欄に、必ずご住所・ご氏名をご記入ください。

ご 注 意

- ・印刷する際は、サイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。
- ・定型の封筒をご用意ください。
- ・宛名ラベルが剥がれないようにしっかり糊付けしてください。
- ・この宛名ラベルには使用期限がございます。使用期限が過ぎている場合は使用できませんのでご注意ください。
- ・第三者への譲渡等を禁止します。

