

※2071928201W



123-4567
東京都新宿区市谷1-2-3
大日本 太郎 48 様

2405151 141112 00000045
0000045# SJH000000471

本件に関するお問い合わせ窓口

損害保険ジャパン株式会社
<携行品損害特約の保険料誤りに関する専用デスク>

電話番号：0120-146-730（通話料無料）
受付時間：平日9時～17時（土日祝日はご利用いただけません）

本ご案内に関するニュースリリースについては、弊社の公式
ウェブサイトをご確認いただきますようお願い申し上げます。
（右記の二次元コードからアクセス可能です）

※令和6年3月13日リリース「個人用火災総合保険（携行品
損害特約）の保険料誤りに基づく保険料返金について」

送付日 5月29日

個人用火災総合保険（携行品損害特約）の保険料誤りに基づく保険料返金について

お客さま各位

損害保険ジャパン株式会社

謹啓 平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、弊社とご契約いただきました個人用火災総合保険につきまして、今般、携行品損害特約の保険料を誤って多く頂戴していたことが判明いたしました。対象は、保険始期が令和4年10月1日以降の契約となります。お客さまには多大なるご迷惑をおかけし、深くお詫び申し上げます。
つきましては、下記の差額保険料をご返金いたします。お手数をおかけいたしますが、返金先口座を「WEBでのご回答」または「書面のご返送」のいずれかにて、お知らせくださいますようお願い申し上げます。なお、ご回答またはご返送の時期や保険料の払込方法等により、実際の返金額が異なる場合がございますので、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。
本件の発生を重く受け止め、今後同様の事態が発生することがないように再発防止に努めてまいります。

敬白

記

1. 対象契約

契約者名	大日本 太郎 48 様				
証券番号	012345678900057	*****	*****	*****	*****
保険始期	令和 6年 1月 1日	*****	*****	*****	*****
保険終期	令和 7年 1月 1日	*****	*****	*****	*****
払込方法	一括払	*****	*****	*****	*****

2. 差額保険料（1回分）※払込方法が分割払の契約は、お支払い回数に応じた額をご返金いたします。

差額保険料	500円	****	****	****	****
-------	------	------	------	------	------

3. 差額保険料の返金方法

弊社から振込により、ご返金いたします。大変お手数をおかけいたしますが、
6月30日 までに、以下のいずれかの方法でご指定をお願いします。

ご指定の方法
【WEBでのご回答】右記の二次元コードからお手続きサイトへアクセスいただき、画面に従ってご回答をお願いします。
【書面のご返送】 書面右側の「返金先口座指定申込書」を切り離し、必要事項をご記載のうえ、返信用封筒でご返送ください。
【WEBでのご回答】または【書面のご返送】よりお申し出いただいた内容の確認をさせていただく場合や、返金先口座のお申し出をいただけない場合などには、<携行品損害特約の保険料誤りに関する専用デスク>よりご連絡をさせていただくことがございます。その際には、<携行品損害特約の保険料誤りに関する専用デスク>の電話番号 0120-146-730 よりご連絡をさせていただきます。

以上

返金先口座指定申込書



【書面のご返送】をご選択いただく場合、以下の「返金先のご指定」ならびにご署名欄と電話番号をご記入いただき、同封の返信用封筒でご返送をお願いします。
【WEBでのご回答】よりお手続きいただく場合には、本申込書のご返送は不要です。

対象契約

契約者名	大日本 太郎 48 様				
証券番号	012345678900057	*****	*****	*****	*****

ご署名 (ご記名・ご捺印)	返金手続きについて承諾します。また、裏面の個人情報の取扱いに同意します。 ご契約者さまのお名前をフルネームでご署名ください。（法人の場合はご記名・ご捺印）	電話番号	ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。 - -
------------------	--	------	-----------------------------

返金先のご指定

<対象契約のいずれかにおいて保険料支払方法が「口座振替」であるお客さまの場合>
保険料振替口座を記載しています。返金先は「❶ 保険料振替口座」または「❷ 返金先を指定」のいずれかをご選択いただき、チェックをしてください。
「❷ 返金先を指定」をご選択いただいた場合には、金融機関情報のご記入をお願いします。
左記「3. 差額保険料の返金方法」の日付までにご回答またはご返送いただけない場合は、誠に勝手ながら「❶ 保険料振替口座」にご返金させていただきます。

<対象契約のすべてにおいて保険料支払方法が「口座振替」以外であるお客さまの場合>
「❷ 返金先を指定」欄に返金先の金融機関情報のご記入をお願いします。

☒ ❶ 保険料振替口座（個人情報保護の観点から、口座番号の一部を非表示としております）

口座名義人（カナ）	タニホシノ タロウジツ ユハチ 様
金融機関名（カナ）	みずほ銀行
支店名（カナ） ※ゆうちょ銀行は記号	市ヶ谷支店
預金種類	普通
口座番号 ※ゆうちょ銀行は番号	1 2 3 4 * * *

☒ ❷ 返金先を指定（今回の返金手続きにのみ使用いたします）

いずれか一方をご記入ください

金融機関 (ゆうちょ銀行除く)	口座名義人（カナでご記入ください）			
	(金融機関名)	(支店名)		
	銀行 信託 信用金庫 信用組合 その他	支店 本店 出張所 営業部		
	店番号	預金種類 ❶ 普通 ❷ 当座	口座番号（左につめてご記入ください。）	
ゆうちょ銀行	記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください。）		番号（左につめてご記入ください。）	
	※			