

エヌエヌ生命保険株式会社  
**保険料自動振替貸付  
適用停止・再開のご案内**

保険料自動振替貸付適用停止・再開のご請求について、下記のとおりご案内いたします。

**個人情報の取扱等について**

**2**

◎まずはこちらをご一読ください。

チェック

**必要書類について**

**3**

◎もれがないようにおとりまとめください。

**保険料自動振替貸付  
適用停止・再開請求書 記入例**

**4**

◎請求書をご記入の際に ご確認 ください。

ご提出

**保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書**

**5**

◎説明・記入例等をご確認のうえ、ご記入・押印してご提出ください。

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**

受付時間

**9:00～17:00**

(土・日・祝日および12/31～1/3を除きます)

月曜日など休日明けは、大変混み合いますので、  
あらかじめご了承ください。

<https://www.nnlife.co.jp>

ホームページからお問い合わせいただくこともできます。  
(ご回答には原則2営業日ほどのお時間を頂戴しております。)

**1**



# 個人情報の取扱等について

## お客様の個人情報の利用目的

エヌエヌ生命保険株式会社は、保険契約の締結などのお取引を安全・確実に進め、より良い商品・サービスの提供を行うため、個人情報を収集いたします。収集した情報は、以下の目的のために利用いたします。

- (1)各種保険契約のお引き受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- (2)関連会社・提携会社を含む各種商品・サービス等のご案内・提供
- (3)当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- (4)その他上記に関連・付随する業務

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。詳しい内容については、当社ホームページ(<https://www.nnlife.co.jp/>)にてご確認ください。



## ご確認くださいいただきたい事項

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。

MEMO

# 必要書類について

必要書類ご準備の際、  
チェックしてご利用ください

ご請求者様にご準備いただく必要書類は以下のとおりです。

**A** ご請求必要書類



**B** 追加必要書類

該当する場合はあわせてご提出ください。

## A ご請求必要書類

書類名	内容・ご説明	発行場所
<input type="checkbox"/> 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。	本案内 <b>5</b> の 書類です。
<input type="checkbox"/> 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は、現在の ご契約者様の本人確認書類(下記参照)のご提出が必要となります。	お手元のもの

\* 一括証券に関しては、原本ご提出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。

## 本人確認書類

本人確認書類の提出が必要な場合は、  
下記の書類の中からいずれか1つを  
ご提出ください。

\* 下記以外の本人確認書類につきましては当社サービスセンターまでお問い合わせください。

ご自身がお持ちの書類	<b>△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</b>
<input type="checkbox"/> 運転免許証または運転経歴証明書	<u>表裏両面</u> のコピー
<input type="checkbox"/> 公的保険制度の被保険者証	各種健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険被保険者証 等のコピー ※カード型保険証の場合は裏面 住所欄のコピーも必要です。
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	顔写真のある <u>表面</u> のコピー(マイナンバーの記載がある <u>裏面の提出は不要</u> です)
<input type="checkbox"/> パスポート	顔写真ページの見開きと所持人記入欄 ( <u>現住所の記載があるページ</u> ) のコピー

証明書類	ご説明
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 または 住民票(住民票の記載事項証明書)※	発行から <u>6ヶ月以内</u> の原本またはコピー ※ 住民票(住民票の記載事項証明書)へのマイナンバーの記載は <u>不要</u> です。

法人の本人確認書類	ご説明
<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書または 印鑑証明書	発行から <u>6ヶ月以内</u> の原本またはコピー

## B 追加必要書類



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

書類名	内容・ご説明	発行場所
<input type="checkbox"/> 収納手続用確認書	請求書1通で5件以上のご契約について保険料自動振替貸付適用停止 または適用再開を請求する場合は、「収納手続用確認書」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のうえ、「他確認書のとおり」欄に チェックをしてください。	当社所定のもの

# 保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書

記入例

## 保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書のご記入方法

- ◎黒のボールペンではっきりとご記入ください。
- ◎太枠内はご契約者様ご自身でご記入のうえ、自署・押印ください。
- ◎訂正は二重線で抹消のうえ、必ず「請求印」を押印ください。

1 請求書を記入される日付をご記入ください。

2 保険証券番号をご記入ください。

対象契約4件までご記入いただけます。

3 確認書を添付する場合はチェックしてください。

なお、チェックがされていても確認書の添付がない場合は、請求書に記載された証券番号のみ手続きをさせていただきます。

4 ご請求者様についてご記入ください。

<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)。  
また、日中に連絡可能な電話番号・ご担当者様のお名前・所属部署名もご記入ください。  
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。

5 該当の請求内容と請求事由をご選択のうえ、チェックをご記入ください。

社用機

### 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  
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。

記入日	請求書を記入される日付	2016年11月1日
保険証券番号	第 01234567号	
	第 01234568号	
	第 01234569号	
	第 01234560号	

確認書添付時チェック  
 他確認書のとおり

---

契約者 (請求者) **山田商店(株)**  
代表取締役 **山田 太郎**

白中連絡先 (03)1234-5678 (法人の場合 担当者名/部署名 山本次郎/経理部)  
ご記入の氏名(漢字)と電話番号に必ず印字機による捺印をさせていただきます(捺印が必須です)

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

3.保障の見直し

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。

**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

3.その他 (事由: )

<input type="checkbox"/> [適用停止] AP(適用可契約保険種類)である、※団体保/業務用契約については保険不可 <input type="checkbox"/> [適用再開] AP(適用停止付契約)である、※団体保/業務用契約については保険不可 <input type="checkbox"/> [共通] 払込済予期解約の請求である。 <input type="checkbox"/> [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	請求印欄	請求印	請求印
---	------	-----	-----

ご不明点のお問い合わせは、エヌエヌ生命サービスセンターへ ☎0120-521-513

### 【お手続きについて】

- 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通に収納手続用確認書を添付のうえご提出ください。
- 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。

# 保険料自動振替貸付適用停止・再開請求書

社用欄

エヌエヌ生命保険株式会社 御中

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。

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

確認書添付時チェック

他確認書のとおり

⚠️ 上記記載事項および、本案内②「ご確認いただきたい事項」の内容を確認・同意のうえ、請求します。

契約者 (請求者)	氏名 (自署)	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。	

印 請求印

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 : )

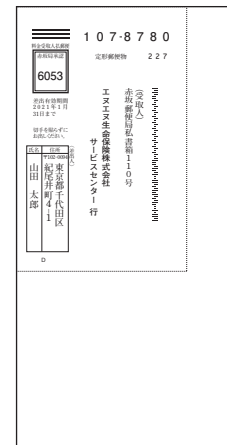
拠点・本社使用欄	<input type="checkbox"/> 【適用停止】 APL適用可能契約(保険種類)である。*団体扱/質権設定契約については取扱不可	拠点受付	本社使用欄	本社完備	入力	承認
	<input type="checkbox"/> 【適用再開】 APL適用停止中契約である。*団体扱/質権設定契約については取扱不可					
	<input type="checkbox"/> 【共通】 払込猶予期限内の請求である。					
	<input type="checkbox"/> 【共通】 上記契約者に該当契約が複数ある場合、対象契約が上記保険証券番号の保険契約で相違ない旨を確認					

## 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、必ずお客様のご氏名・ご住所をご記入ください。

## 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。



107-8780

定形郵便物 227

料金受取人払郵便

赤坂局承認

6053

差出有効期間  
2021年1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）

サービスセンター行

エヌエヌ生命保険株式会社

赤坂郵便局私書箱110号  
(受取人)



D