

# 保険契約内容変更届出書 - ご契約者・ご加入者の住所変更・電話番号変更

- ご契約内容・ご加入内容の変更についてご記入いただき、ご記名・ご捺印のうえ郵送ください。  
お申し出いただいたご契約内容・ご加入内容の変更は、弊社に到着した営業日以降に手続きを行わせていただきます。
- ご契約内容・ご加入内容の変更手続きが完了しましたら、ご契約者・ご加入者へ「手続き完了の書類」をご郵送いたします。  
お手元に「手続き完了の書類」が届きましたら、内容をご確認いただきますようお願いいたします。
- お手続きにあたり、別紙記載の「お客さまに関する個人情報の取扱いについて」の記載内容を確認のうえ同意し、弊社の業務上必要な範囲で、取得、利用、提供されることへのご同意が必要です。

## 1 契約内容・ご加入内容変更のお申出日 (投函日をご記入ください。)

西暦  年  月  日

## 2 変更(予定)日 (変更日が、投函日の当日より後の場合にご記入ください。)

西暦  年  月  日

ご契約内容・ご加入内容の変更日は、  
弊社に本届出書が到着した日以降の  
日付を設定させていただきます。

## 3 証券番号・加入者番号

有効なご契約・ご加入プランを複数お持ちの場合は、全ての証券番号・加入者番号をご記入ください。

## 4 ご契約者名・ご加入者名

(フリガナ)	セイ	メイ
(漢字)	姓	名

## 5 ご契約者・ご加入者の生年月日

(大正・昭和・平成) 年  月  日

## 6 現在のご契約・ご加入プランでご登録いただいているご住所

郵便番号 〒

(フリガナ)

ご住所

## 7 新しいご住所・お電話番号

ご住所の変更有無

(あり・なし)

○をお付けください。(ご変更がない場合、新しいご住所のご記入は不要です。)

郵便番号 〒

(フリガナ)

ご住所

お電話番号の変更有無

(あり・なし)

○をお付けください。(ご変更がない場合、新しいお電話番号のご記入は不要です。)

お電話番号①

日中ご連絡が取れるお電話番号をご記入ください。

お電話番号②

①以外のご連絡が取れるお電話番号がありましたら  
ご記入ください。

## 8 ご契約者・ご加入者のご記名・ご捺印 (ご契約内容変更印兼個人情報に関する同意印)

 印

アメリカンホーム医療・損害保険株式会社へ  
保険契約・加入プランについての上記変更を  
申し出ます。

## 9 日中のご連絡先 (上記7にてご記入された方は不要です。)

日中のご連絡が取れるお電話番号 (平日 9-17 時)

お申し出いただいた変更内容について、  
弊社からお尋ねすることがあった場合の  
ご連絡先です。

\*ご記入漏れがないか、ご確認くださいませようお願いいたします。

# 書類をご送付いただく方法について

↓封筒に貼っていただく「弊社への郵送先のあて先」

(受取人)

富山南郵便局 私書箱第8号

アメリカンホーム医療・損害保険株式会社

カスタマーサービスセンター 行



重要書類在中

差出有効期間  
2027年3月  
31日まで  
(切手不要)



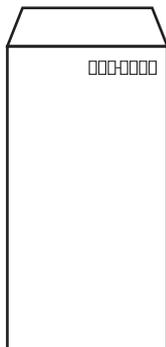
料金受取人払郵便

富山南局  
承認

9398790

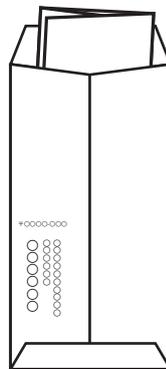
<切り取り線>

1. 定型封筒をご用意ください。



4. 1枚目に必要事項をご記入いただき、ご記名・ご捺印のうえ、封筒に入れて、封緘ください。

「保険契約内容変更届出書」は、折っていただいて構いません。封筒の裏面に差出人の〒、ご住所、お名前をご記入ください。



2. 上記のあて先を切り取り線に沿って切ってください。

3. 封筒のあて名面へ切り取った上記のあて先を糊で貼ってください。



5. 郵便ポストへご投函ください。

※切手は不要です。(ご用意いただく定型封筒はお客様のご負担になります。)

## 【お客さまに関する個人情報の取扱いについて】

アメリカンホーム医療・損害保険株式会社(以下「弊社」という)は、業務上お取り扱いさせていただくお客さまの個人情報を保護することをお約束いたします。

以下の基本方針にもとづき、個人情報を適正に取り扱うとともに、安全管理について適切な措置を講じます。また、業務上必要な範囲内で、適法かつ公正な手段により個人情報を取得します。

### 1. 個人情報の利用目的

弊社は、個人情報を次の目的のために利用します。

- (1) 各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理および保険金・給付金等のお支払い
- (2) 関連会社・提携会社が提供するものを含む各種商品やサービスのご案内・提供、それに関するご契約の維持管理
- (3) 弊社業務に関する情報提供および運営管理、商品・サービスの充実
- (4) 保険に関連・付随する業務の実施

### 2. 個人情報の第三者への提供

弊社をご本人が同意されている場合のほか、次の場合に外部へ提供する場合があります。

- (1) 利用目的の達成に必要な範囲内において、業務を外部(弊社代理店を含む)へ委託する場合
- (2) 再保険(再々保険以降の出再を含みます)の手続きをする場合(外国にある事業者との間の手続きを含みます)
- (3) ご本人の保険契約内容を保険業界において設置運営する情報制度に登録する等、保険制度の健全な運営に必要であると考えられる場合
- (4) 損害保険業界、国土交通省、日本国内および国外のグループ会社と個人データを共同利用する場合
- (5) その他法令に根拠がある場合

### 3. 要配慮個人情報を含むセンシティブ情報のお取り扱い

弊社は、要配慮個人情報を含むセンシティブ情報を、限定された利用目的以外に、取得、利用または第三者提供を行いません。

### 4. その他の重要な情報

弊社業務のグローバルな性格上、上記の目的のため外国に個人情報を送る場合があります。また、弊社のグループ会社、再保険会社、業務受託者、取引先および政府・公共機関に対し、海外へ情報を送る場合もあります。

上記に関わる個人情報の取り扱い(プライバシーポリシー)の詳細は、弊社ウェブサイト(URL:<https://www.americanhome.co.jp>)をご覧ください。

2024年12月現在