

預金口座振替依頼書（代理店共済会）

代理店共済会掛金は集金代行会社（ユーシーカード株式会社）に委託し、ご指定の銀行口座から毎月5日（休日・祝祭日の場合は翌営業日）に振り替えられます。

※「ゆうちょ銀行」も掛金振替口座としてご利用いただけます。

1. 預金口座振替依頼書（次頁）

※A4縦1枚です。一般的な白色コピー用紙と同等のもので出力願います。

2. 提出先（代理店共済会事務局）

〒163-0524

東京都新宿区西新宿1-26-2 新宿野村ビル24階
SOMPOビジネスソリューションズ株式会社
損保ジャパン代理店共済会 宛

※損保ジャパンの営業担当店より社内トレース便でもご提出いただけます。

3. 口座変更スケジュールについて

毎月20日にご提出を締切り、翌々月の振替から口座変更となります。

4. ゆうちょ銀行口座をご利用の方へ

自動払込利用申込書（＝預金口座振替依頼書）のご提出の際は下記の点にご注意願います。

- ①. 自動払込利用申込書用紙の規格等は次のとおりです。
大きさ：日本工業規格A4（拡大・縮小印刷不可）
紙色：表裏白色（印字黒色）
紙質：一般的なコピー用紙と同等のもの（感熱紙およびロール紙不可）
- ②. 預金者氏名（フリガナ含む）、住所および通常貯金通帳の記号番号は、必ず筆書（パソコン等印字不可）により行い、通常貯金の利用時にお届けの印章により押印願います。
- ③. 自動払込利用申込書用紙の記載内容を改ざんしないこと、またはされていないこと。
- ④. 自動払込利用申込書は上記2. の代理店共済会事務局へご提出願います。
（ゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口では受け付けられません）

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 ・ 加)

収納企業名	1. ユーシーカード株式会社	2.
-------	----------------	----

金融機関届出印
捺印
(ゆうちょ銀行を除く)

下記の太枠内にご記入のうえ、金融機関届出印をご捺印ください。
 (ゆうちょ銀行は捺印不可)
 金融機関名・支店名・口座・通帳番号等は通帳にてお確かめください。

申込日	年	月	日
申込区分	1. 新規	2. 口座変更	

金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一つを指定してください。

金融機関	ご指定口座	支店のフリガナ	振替開始月	振替日
		銀行 組合 金庫 農協	支店 出張所	西暦 年 月 5日 <small>(金融機関休業日の場合は翌営業日)</small>
		預金種目 (○をつけてください)	口座番号 (右づめでご記入ください)	金融機関コード
		1. 普通・総合 2. 当座		

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)	番号 (右づめでご記入ください)	払込開始月	払込日
	1 6 6 3 0		1 0 ※		西暦 年 月 5日 <small>(ゆうちょ銀行休業日の場合は翌営業日)</small>	
	払込先口座番号		0 0 1 7 0 - 9 - 6 4 6 3 4	払込先加入者名	ユーシーカード株式会社	

口座名義人	フリガナ	金融機関届出印
		金融機関届出印をご捺印ください。→ (サイン取引の方はサインをお願いします)

ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □	フリガナ	TEL : - -
-----	-------------------	------	-----------

口座名義人および会員は<預金口座振替約款>ならびに<個人情報の取扱いおよびグループ生命保険配当金の還付について>に同意のうえ署名・捺印し、損保ジャパン代理店共済会掛金の口座振替を依頼いたします。

- <預金口座振替約款>** ※ゆうちょ銀行を除く (ゆうちょ銀行を指定の場合は自動払込み規定が適用されます)
 私が支払うべき料金を次により預金口座振替によって支払うべく、下記の事項を確認の上依頼します。
- 上記収納企業より貴行 (金庫・組合) に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から引落とし、お支払いください。また、貴行 (金庫・組合) 支払日以降任意の日に引落とし、振込資金の一部に充当されても異議ありません。
 - 預金の引落しにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
 - 預金口座の残高 (当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む) が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されてもさしつかえありません。
 - この契約は、貴行 (金庫・組合) が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行 (金庫・組合) の責によるものを除き、貴行 (金庫・組合) には迷惑をかけません。

- <個人情報の取扱いおよびグループ生命保険配当金の還付について>**
- 損保ジャパン代理店共済会が集金代行業務等を提携する収納企業会社および事務代行会社 (請求データ作成企業) に委託する場合、本書にて取得いたしました個人情報 (氏名・住所・電話番号等) を保護措置を講じたうえで当該提携企業に提供し、利用することに同意します。
 - グループ生命保険の配当金が還付される場合、上記指定預金口座に振り込まれることを了承します。

部店担当店コード	代理店コード	代理店名	会員カナ氏名 (口座名義と異なるときのみご記入ください)
	0 0 0		

- お客様へ**
- このお振替のご通帳への表示は、ユーシーカード、フジギンファクター (FF, FFL)、ヤマトクレジットファイナンス、フリカエ等となります
 - このお振替について、振替請求先 (ユーシーカード等) からは、お客様へ事前のお知らせはいたしませんので、請求内容のご照会は、直接共済会事務局へお願いいたします。
 - お客様のご指定口座への請求は5日です。前日までにご入金のお手配をお願いいたします。

【金融機関使用欄】

<不備の際のご返送先>
 〒170-0013
 東京都豊島区東池袋4-7-7 住友不動産池袋東ビル11F
 ユーシーカード株式会社 事務サービス部
 事務課 口座・カード係 口座修正担当

不備返却事由

- 届出印相違
- 印鑑不鮮明
- 該当口座なし
- 口座番号相違
- 口座名義相違
- その他 ()

検印	印鑑照合	受付印

契約先名 (委託者名) 損保ジャパン代理店共済会

委託者コード 7 3 5 4 3 0 4 0 9 顧客番号

【事務局使用欄】

整理番号	
振替開始 (加入)年月	西暦 年 月
被保険者番号	事務局受付印

(共)