

20 年 月 日

株式会社あすしあ小額短期保険 御中

ご契約者様或いは代理人様のご連絡先をご記入ください。

新型コロナウイルス感染症の影響による
特別措置適用申請書

お申し出日をご記入ください。

(ご契約者)

○住所 _____ ○TEL _____ ○氏名 _____

(代理人の場合) (契約者との関係：配偶者・子供・取扱代理店・その他)

○住所 _____ ○TEL _____ ○氏名 _____

特別措置の適用を受けたく、下記のとおり申請いたします。

適用する契約についてご記入下さい。

1. 特別措置を適用する契約

保険商品名	
契約番号(証券番号)	
保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日

2. 希望する措置の内容 (A或いはB、またはA・B両方 いずれか○印をつけて下さい。)

A 継続契約の締結手続きを 2020年 6月 30日まで猶予すること。

いずれかに○印をおつけ願います。

なお、本措置の申請にあたって、次の事項を承諾いたします。

- (1) 継続契約は前年度と同一の条件であること。(契約種類、担保種目、保険の目的、保険金額、免責条件及び金額、保険期間、被保険者、保険料支払方法、適用する特約など)
- (2) 猶予された期日までに当該契約の締結手続きを行わなかった場合は、継続契約として取り扱われないこと。

B 下記の保険料の払い込みを 2020年 6月 30日まで猶予すること。

特別措置を適用しない場合の払込期日	保 険 料
2020年 月分	円
2020年 月分	円
2020年 月分	円

該当の保険料をご記入ください。

なお、本措置の申請にあたり次の事項を承諾いたします。

- (1) 猶予される期間までに当該保険料の払い込みを行わなかった場合は、普通保険約款又は当該保険契約に適用する特約の定める保険料の未払いを理由とする免責規定及び解除規定が、特別措置規定を適用しない場合の払込期日に遡及して適用されること。
- (2) 猶予された期日までに保険事故が発生した場合は、特別措置を適用しない場合の払込期日が保険事故発生日以前にある保険料および普通保険約款または当該保険契約に適用の特約の定めにより、保険料の全額を保険金を受領する前に一時に払い込むこと。

3. 新型コロナウイルス感染症による影響を受けた状況

下記のいずれかにチェックしてください。

状況：□当該感染症に罹患した・感染疑義に伴う自宅待機

□政府、自治体による外出の制限

□代理店の休業・業務縮小

□その他

{ _____ }

いずれかにチェック願います。その他の場合は具体的に記載願います。

(募集人との対面自粛、対面募集の自粛等)

以上