

Web契約のご案内

住まいぷらす

パソコン・スマホからいつでも簡単手続き

24時間いつでもお手続きが可能です！

契約締結の流れ

STEP1 ID、パスワード、画像認証の入力



STEP2 利用規約の確認



STEP3 契約概要・注意喚起情報の確認



STEP4 ご契約コース、お客さま情報の確認



STEP5 お申込み内容の確認



STEP6 他の保険契約の有無、意向確認



STEP7 登録内容の確認、保険料のお支払い方法の選択

マイページのご案内

お手続き前に必ずご確認ください

住まいぷらす 契約のしおりを必ずお読みください。

トップページへのアクセス方法

以下のいずれかの方法にてアクセスしてください

● QRコードの読み込み



● スターツ少額短期保険のホームページ

<https://www.suma-pula-ssi.co.jp/> より

「Web契約はこちら」をクリック



お問合せ先 (取扱代理店)

引受少額短期保険業者

スターツ少額短期保険株式会社

関東財務局長（少額短期保険）第69号

〒134-0088 東京都江戸川区西葛西3-22-21
KYUビル4階

Tel : 0120-444-605

土日・祝日・年末年始を除く 9:00～18:00

<https://www.suma-pula-ssi.co.jp>

契約締結の流れ

※お支払い手続きが正しく行えませんので、ブラウザの「戻る」ボタンは押さないでください。

STEP1. ID、パスワード、画像認証の入力

お問合せダイヤル 0120-444-605
土日・祝日・年末年始を除く 9:00~18:00

①利用規約同意 ②重要事項説明書 ③申込内容確認1 ④申込内容確認2 ⑤告知と意向確認 ⑥保険料のお支払 ⑦申込完了

Web申込ログイン

店頭でお渡しした「Web申込のご案内」に記載されているID、パスワード及び電話番号（ハイフンなし）でログインしてください。
ID・パスワードをお忘れの場合は0120-444-605までお問い合わせください。

ID	半角数字
パスワード	
電話番号（ハイフンなし）	
画像認証	画像の英数字 ZOH4 別の画像を表示

ログイン

【Web 申込みログイン】

取扱代理店より通知された、ログインID、パスワード及び電話番号（ハイフンなし）を入力してください。

画像認証に表示されている数字・アルファベットを入力してください。

※画像認証の番号は毎回変わります。

ログインID・パスワードが不明な場合は、取扱代理店へご連絡ください。

STEP2. 利用規約の確認

内容をご確認の上、「同意して次へ」をクリックしてください。
最後までスクロールすると、「同意して次へ」ボタンをクリックすることができます。

利用規約

内容をご確認の上、「同意して次へ」をクリックしてください。

スタート少額短期保険株式会社
Webサイト利用規約

本Webサイトはスタート少額短期保険株式会社（以下、「弊社」といいます。）が運営しております。Webサイトをご利用される前に以下の利用規約をお読みいただき、この条件に同意された場合のみご利用ください。
なお、弊社は、Webサイトを予告無く変更することがありますので、ご利用の都度、最新の内容をご確認いただきますようお願いいたします。

- Webサイトの適用
本規約は、Webサイトを利用または閲覧するすべての方（以下「利用者」といいます。）に適用するものとします。
- 自己責任の原則
Webサイトの利用または閲覧は、自己の責任において行っていただきます。
- ご利用の範囲
Webサイトに掲載しております保険商品は、信用戸室にお住まいの方へのサービスです。日本国内の居住用信用戸室の契約者または居住用信用戸室の賃貸人の方のみが利用できます。

同意して次へ

【利用規約】

利用規約をご確認ください。

内容をご確認いただけましたら、「同意して次へ」を押してください。

※ご契約内容がご意向に沿わない場合、手続きを中止し、取扱代理店または弊社までご連絡ください。

STEP3. 契約概要・注意喚起情報の確認

内容をご確認の上、「同意する」にチェックをし「次へ」をクリックしてください。
最後までスクロールしないと「同意する」にチェックができませんので、最後までお読みください。
「契約概要」「注意喚起情報」それぞれに「同意する」をチェックすると「次へ」がクリックできます。

契約概要

重要事項のご説明

賃貸入居者総合保険「住まいがらす」（以下「住まいがらす」といいます）をご契約いただくお客様へ

- ご契約に際して特にご確認いただきたい事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、お申込みくださいますようお願い申し上げます。
- こちらには、ご契約に関するすべての内容を記載していません。詳細については必ず賃貸入居者総合保険普通保険約款（以下「普通保険約款」といいます）（弊社ホームページ<http://www.suma-pula-ssi.co.jp>）をご覧ください。また、ご不明な点につきましては、代理店または弊社までお問い合わせください。
- お客さまにとって特に不利益となる恐れのある事項の記載箇所には★印をつけておりますので必ずご確認ください。

契約概要

1. 商品の特徴
「住まいがらす」は信用戸室のご入居者さま向けの保険であり、火災、水災、盗難などの事故によって生じた被保険者の所有する家財の損害および被保険者が負担した信用戸室の修理費用を補償し、さらに信用戸室の貸主または他人への賠償責任を負担することによって被る損害を補償します。

2. 補償内容
「住まいがらす」は信用戸室のご入居者さまを対象として、ご自身の家財の補償、信用戸室の修理費用補償、信用戸室の貸主への損害賠償責任補償、

☐ 同意する

【契約概要・注意喚起情報】

契約概要、注意喚起情報をご確認ください。

内容をご確認いただけましたら、それぞれ「同意する」にチェック後、「次へ」を押してください。

※それぞれ最後までお読みいただかないと、「同意する」をチェックできません。

注意喚起情報

注意喚起情報（ご契約に関する注意事項）
■契約前に必ずお読みください■

1. 被保険者について（範囲と制限）

範囲
「住まいがらす」の被保険者はこの保険における信用戸室に居住する被保険者氏名に記載の方（以下「記名被保険者」といいます）およびその方と同居する方（以下「無記名被保険者」といいます）をいいます。

★制限
(1) 被保険者には次の制限がありますのでご注意ください。
①「住まいがらす」の記名被保険者が、弊社の他の家財保険契約、賠償責任保険契約の無記名被保険者になることはできません。
②弊社の他の家財保険契約、賠償責任保険契約の記名被保険者がこの家財保険契約、賠償責任保険契約の無記名被保険者になることはできません。
③「住まいがらす」の無記名被保険者が当該信用戸室に同居しなくなった場合、または当該信用戸室を生活の本拠として居住しなくなった場合には被保険者の資格を喪失します。
(2) 「法人等契約の被保険者に関する特約」についてご確認ください。

☐ 同意する

次へ

STEP4. ご契約コース、お客さま情報の確認

ご希望のコースを選択してください

おすすめのコースを表示しております。ご希望のコースをお選びください。
これ以外のコースをご希望の場合は画面右上記載のお問合せダイヤルまでご連絡ください。

① ご契約コース

コース ☐ 16,000円コース(家財保険金額 325万円) ☒ 18,000円コース(家財保険金額 390万円) ☐ 20,000円コース(家財保険金額 455万円)

お申込内容をご確認ください

事前にお申し出いただいた内容を表示しています。ご確認いただき、誤りがある場合は修正してください。

② ご契約者の情報

契約者氏名

契約者氏名(カナ)

性別

生年月日

電話番号

住所

③ ご入居者様の情報(被保険者)

被保険者氏名

被保険者氏名(カナ)

性別

生年月日

電話番号

対象物件所在地(借用戸室)

対象物件使用用途

対象物件専有面積

【①ご契約コース】

ご契約コースをお選びください。

【②ご契約者様の情報】

【③ご入居者様の情報(被保険者)】

事前にお客さまの情報を入力しております。
ご確認いただき、情報に誤りがある場合には「修正する」を押して、情報を修正してください。

②、③の入力欄は連動しておりませんので、それぞれの修正をお願いします。

ご契約者様、ご入居者様の内容をご確認いただきましたら、「次へ」を押してください。

※ご契約内容がご意向に沿わない場合、手続きを中止し、取扱代理店または弊社までご連絡ください。

STEP5. お申込み内容の確認

お申込内容をご確認ください

下記「④契約する保険の内容」に誤りがある、または変更されたい場合は「戻る」をクリックして再度入力してください。
この内容でよろしければメールアドレスを入力し「次へ」をクリックしてください。

④ 契約する保険の内容

保険商品名	賃貸入居者総合保険
引受保険会社	スターツ少額短期保険株式会社
保険期間	2018年10月1日～2020年9月30日
コース	18,000円コース (家財保険金額390万円)
家財保険金額	390万円
修理費用保険金額	100万円
賠償責任保険金額	1,000万円
保険料	18,000円
支払方法	一時払い
特約等	・転居に関する特約

⑤ ご契約者メールアドレス

ご契約者様本人のメールアドレスを入力してください。
お支払に関するご案内など重要なお知らせをお送りしますので、アドレスに誤りがないか確認をお願いします。

【ご注意】
特定のメールアドレス形式はご利用いただけません。
また、コピー&ペーストでの入力や入力履歴のご使用はお控えください。
(例) 使用できないメールアドレス形式
・メールアドレスの前後に不要なスペースが含まれている (例: suma-plus@***)
・先頭の文字がスペースや記号等の英数字以外 (例: .suma-plus@***)
・「@」(アットマーク) の直前にスペースや記号等の英数字以外 (例: suma-plus.***@***)
・「.」(ドット) または「_」(アンダースコア) が2つ以上連続している (例: suma..plus@***)

メールアドレス

メールアドレス(確認用)

【④契約する保険の内容】

契約する保険の内容をご確認ください。

【ご契約者メールアドレス】

この内容でよろしければ、メールアドレスを入力し、「次へ」を押してください。

※お支払いに関するご案内など重要なお知らせをお送りしますので、メールアドレスに誤りがないか確認してください。



STEP6. 他の保険契約の有無、意向確認

⑤ 他の保険契約の有無

他保険契約 **必須**

被保険者が同一の危険（家財の損害や賠償責任保険）を補償する他の保険会社、共済等の契約はありますか？

☐ あり ☒ なし

⑥ 契約意向確認

● 本商品は、賃貸住宅の標準的な入居者の意向を推定し、賃貸住宅での生活に関連して必要と思われる4つの補償内容（家財補償・修理費用補償・借家人賠償責任補償・個人賠償責任補償）をセットにしたものです。

● 家財保険金額の設定額を除き、プラン毎の補償内容はすべて同一で、補償の追加・削除等、補償内容を選択いただくことはできません。

● 以下の項目について、本商品の内容がお客様の意向と合致しているかどうかをご確認ください。

意向確認1 **必須**

この保険の分野（家財保険）はお客さまの意向と合っていますか。

☒ はい ☐ いいえ

意向確認2 **必須**

この保険の補償内容（家財補償・修理費用補償・借家人賠償責任補償・個人賠償責任補償）はお客さまの意向と合っていますか。

※補償内容の詳細につきましては、契約のしおりにあります重要事項説明書の「契約概要」及び「普通保険約款」にてご確認ください。

中略

意向確認8 **必須**

契約のしおりにあります重要事項説明書の「契約概要」・「注意喚起情報」および「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容を確認し、お客さまの意向と合っていることをご確認いただけましたか。

☐ はい ☐ いいえ

意向確認9

この保険に関し、その他特に要望される事項や確認したい事項がある場合にはその内容をご記入ください。

戻る 次へ

【⑤他の保険契約有無】

「あり」または「なし」をお選びください。
「あり」の場合は、会社名、家財保険金額、賠償責任金額をご入力ください。

【⑥契約意向確認】

意向確認1～8までの内容をご確認いただき、該当箇所へチェックをお願いします。

「いいえ」がある場合、取扱代理店または弊社までご連絡ください。

要望・確認事項がある場合には意向確認9へその内容を入力してください。

※ご契約内容がご意向に沿わない場合、手続きを中止し、取扱代理店または弊社までご連絡ください。

STEP7. 登録内容の確認、お支払い方法の選択

ご登録内容をご確認ください

● ご登録内容および契約する保険の内容をご確認いただき、保険料のお支払いに進んでください。

● 保険料のお支払は、収納代行サービス（SMBCファイナンスサービス）の画面で行っていただきます。

ご登録内容

メールアドレス

他保険契約 なし

契約する保険の内容

保険商品名	賃貸入居者総合保険
引受保険会社	スターツ少額短期保険株式会社
保険期間	2018年10月1日～2020年9月30日
コース	18,000円コース（家財保険金額390万円）
家財保険金額	390万円
修理費用保険金額	100万円
賠償責任保険金額	1,000万円
保険料	18,000円
支払方法	一時払い
特約等	・転居に関する特約

お支払い方法の設定

支払方法 **必須**

☒ クレジットカード払い

☐ コンビニエンスストア払い

戻って修正する 保険料のお支払へ

【登録内容をご確認ください】

修正箇所がある場合には、「戻って修正する」を押して、該当箇所の修正をお願いします。

【お支払い方法の選択】

お支払いはクレジットカード払い、またはコンビニエンスストア払いがございます。ご希望のお支払い方法を選択し、「保険料のお支払へ」を押してください。

ご利用頂けるクレジットカード



上記カード以外は、ご利用いただけません。ご不明な場合は、ショップへお問合せください。

ご利用になれるコンビニエンスストア



※お支払い手続きが正しく行えませんが、ブラウザの「戻る」ボタンは押さないでください。

お支払い方法のご案内

クレジットカード払いの場合

ご利用内容

① 利用詳細

合計
¥18,000

お支払い手続き

クレジットカード

クレジットカード番号
4111111111111111

有効期限 (月) 有効期限 (年)
12 2023

セキュリティコード
1234

支払方法
一括払

戻る 次へ

【ご利用内容・お支払い手続き】

ご利用金額を確認し、クレジットカード情報を入力してください。



クレジットカード情報の入力後、
「次へ」を押してください。

戻る 次へ



裏面へお進みください

コンビニエンスストア払いの場合

決済申込確認

お名前・注文内容などのお申込内容をご確認ください。
「決済ステーション利用者同意事項」に同意の上、「同意して次へ」ボタンを押してください。
※ お支払い手続きが正しく行えませんが、ブラウザの「戻る」ボタンは押さないでください。

商品明細

お取組内容	単価	数量	小計
賃貸入居者総合保険	18,000 円	1	18,000 円
請求金額			18,000 円

ご注文内容

	スタート少額短期保険
決済受付番号	1801821471049
保険料	18,000 円
お問合せ先	0120-444-606
お問合せ先	ssi@starts.co.jp

決済ステーション利用者同意事項 ※必ずお読みください。

ここからは、S&Aのファイナンスサービス株式会社(以下「弊社」といいます)の「決済ステーション」サイトになります。弊社は、ショップ(以下「加盟店」といいます)から委託を受け、料金の決済手段の提供および取扱い代行サービスを行っています。お客様(以下「利用者」といいます)が次の画面で入力する、決済手段、クレジットカード番号・有効期限(クレジットカード決済を選択した場合にのみ入力が必要となり、以下「カード情報」といいます)、利用者のeメールアドレスおよびその他の情報を、加盟店に代わって弊社が受領します。利用者は、以下の事項に同意のうえ、決済手段の選択に進んでください。

同意して次へ

【決済申込確認】

お申込内容、決済ステーション利用者同意事項をご確認
いただけましたら、「同意して次へ」を押してください。



お支払い方法の選択

お支払い方法を選択し、「次に進む」ボタンを押してください。

※ お支払い手続きが正しく行えませんが、ブラウザの「戻る」ボタンは押さないでください。

選択したお支払い方法

コンビニエンスストア(受付番号)

お支払いするコンビニを選択してください。

☐ セブン-イレブン

お手続き完了後に画面に表示される「払込票番号」のメモまたは「払込票」を印刷して店頭レジに持参し、お支払いをします。
※ 「払込票番号」でお支払いをされる場合、店頭レジで「インターネットショッピングの支払い」とお申し出ください。

☐ ローソン、ミニストップ、ファミリーマート、セイコーマート

左記のコンビニどこでもお支払いが可能です。
お手続き完了後に画面に表示される「お支払い受付番号」のメモを店頭で持参し、店頭設置端末を操作してお支払いをします。
※ 店頭設置端末を操作の際、お申込時にご登録いただいたお客様のお電話番号の入力が必要となります。



お支払いするコンビニエンスストアを選択後、
「次に進む」を押してください。

お支払い方法の選択へ戻る

次に進む

ご利用内容

お支払い手続き

クレジットカード

クレジットカード番号
411111****1111

有効期限 (月 / 年)
12 / 2023

セキュリティコード

支払方法
一括払

再入力 確定

【入力内容の確認・お支払い内容の確認】

クレジットカード情報を確認し、問題なければ「確定」を押してください。
誤りがあった場合は「再入力」を押して、再度クレジットカード情報を入力してください。



ご利用内容

お支払い手続き

お支払い手続きが完了しました。

決済手段 クレジットカード決済

支払方法 一括払

クレジットカード番号 411111****1111

サイトに戻る

【お支払い手続きの完了】

お支払い手続き完了です。
必ず「サイトに戻る」ボタンより申込み受付サイトにお戻りください。

【申込み完了】

ご登録いただいたメールアドレスに「保険申込完了のお知らせ」メールをお送りします。
数時間以内にメールの受信が確認できない場合は、取扱代理店または弊社までお電話にてお問い合わせください。



① お申し込みを受け付けました

お申込みいただきありがとうございます。
ご登録いただいたメールアドレスに「お申し込み手続き完了のお知らせ」メールをお送りいたします。
ドメイン指定や迷惑メールの設定をされている場合は「@starts.co.jp」のドメインを受信できるように設定をお願いします。
数時間以内にメールの受信が確認できない場合は、お電話にてお問い合わせください。
※ご注意ください※
保険料のお支払いは完了していません。コンビニエンスストアでのお支払をお願いします。

お申込受付内容	
証券番号	K18781593-00
保険商品名	賃貸入居者総合保険
引受保険会社	スターツ短期保険株式会社
保険期間	2018年10月10日～2020年10月9日
コース	18,000円2-A (家財保険金額390万円)
家財保険金額	390万円
修理費用保険金額	100万円
賠償責任保険金額	1,000万円
保険料	18,000円
特約等	- 保険料のコンビニエンスストア払いに関する特約 - 転居に関する特約
申込受付番号	18781593
申込日	2018年10月10日
保険料お支払方法	コンビニエンスストア払い
お支払期限	保険期間開始日の翌月末日
お支払コンビニ	セブンイレブン
払込票番号有効期限	2018年11月30日
払込票番号	7194119130055
確認URL	払込票番号確認URL

お支払い内容の確認

お支払い先コンビニは「セブンイレブン」でよろしいですか？
お支払いの流れをご確認の上、「次に進む」ボタンを押してください。
※ お支払い手続きが正しく行えませんので、ブラウザの「戻る」ボタンは押さないでください。

お支払い方法

コンビニエンスストア(受付番号) (セブンイレブン)

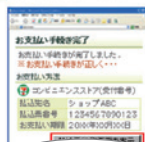
ご注文内容

決済受付番号	16061313292050
割上金額合計	18,000 円
店舗電話番号 文彦デモ	00-0000-0000
店舗メールアドレス レス文彦デモ	demo@demo.xxx

お支払いの流れ

全国のセブン・イレブンで代金をお支払いいただけます。

1 払込票番号の発行



▶プリンタをお持ちの方
「払込票印刷画面を表示」ボタンを押すと、「インターネットショッピング払込票」が表示されますので、印刷してセブンイレブン店舗にお持ちください。

▶プリンタをお持ちでない方
画面に表示される「払込票印刷」をクリックし

中略

内容を修正する

次に進む

【お支払い内容の確認】

お支払い先のコンビニエンスストア、お支払いの流れ、お客様情報を確認してください。
携帯電話に払込票番号の送信をご希望の場合には携帯電話のメールアドレスを入力してください。
内容確認後、「次に進む」を押してください。



お支払い手続き完了

お支払い手続きが完了しました。以下の情報でお支払いができます。
※ お支払い手続きが正しく行えませんので、ブラウザの「戻る」ボタンは押さないでください。

お支払い方法

コンビニエンスストア(受付番号) (セブンイレブン)

ご注文内容

決済受付番号	16061313292050
割上金額合計	18,000 円
店舗電話番号 文彦デモ	00-0000-0000
店舗メールアドレス レス文彦デモ	demo@demo.xxx

中略

メールアドレス ×××××××@×××.××.××

このページを印刷する

[ショップに戻る](#)

上記リンクより、必ず申込受付サイトへお戻りください。

【お支払い手続き完了】

お支払い手続き完了です。

必ず「ショップに戻る」より申込み受付サイトへお戻りください。

なお、保険料のお支払いは完了していません。必ずコンビニエンスストアでお支払いください。

【申込み完了】

ご登録いただいたメールアドレスに「保険申込完了のお知らせ」メールをお送りします。
数時間以内にメールの受信が確認できない場合は、取扱代理店または弊社までお電話にてお問い合わせください。

なお、保険料のお支払いは完了していません。必ずコンビニエンスストアでお支払いください。



マイページへのアクセス方法

以下のいずれかの方法でアクセスしてください。

● QRコードの読み込み



● スターツ少額短期保険のホームページ

<https://www.suma-pula-ssi.co.jp/> より
「ご契約者さまマイページ」をクリック



【マイページで可能な手続き】

- ・ 契約内容確認書の表示
- ・ 更新手続き
- ・ 契約内容の変更（訂正）
※ 契約者・被保険者の「生年月日」「性別」「電話番号」のみ
- ・ 解約申請

【マイページへの認証方法】

マイページへは、以下2つのいずれかの認証方法でログインできます。

■ 電話発信による認証

ご契約者電話番号・生年月日を入力し、表示された番号に発信する方法

※ 保険契約に登録したご契約者電話番号からの発信が必要です。お手元にお電話をご用意ください。なお、法人のご契約者様や複数契約をお持ちのご契約者様はご利用できません。

■ ID・パスワードによる認証

ID・パスワードを入力し、画像認証に表示された数字・アルファベットを入力する方法

※ 法人のご契約者様や複数契約をお持ちのご契約者様はこちらをご利用ください。

【マイページログイン】

電話発信による認証



ログインボタンを押して表示された認証専用電話番号に対して、120秒以内にご契約者様電話番号から発信してください。なお、120秒以上経過した場合、再度ログイン画面からの操作が必要です。

ID・パスワードによる認証

メールにて通知された ID・パスワードを入力し、画像認証に表示されている数字・アルファベットを入力してください。

※ 画像認証の番号は毎回変わります。

【契約内容確認書を表示】

契約内容確認書が表示されます。

貸主さまや管理会社さまより申込書や保険証券の提出を求められた際はこちらの確認書を証憑としてご利用いただける場合もございます。

② 更新予定契約

契約は下記の通り更新されます。
下記保険期間満期日以前までにお手続きをお願いします。

ご契約の状態	継続中
保険期間	2018/10/01～2020/09/30
コース	16,000円コース（※初年度保険料325万円）
保険料	16,000円
支払方法	未選択
お手続き期限	2018/09/30

更新手続き

契約内容

弊社より各種お知らせを送信させていただくアドレスです。
@domain.nameからのメールを受信できるよう、あらかじめご確認ください。

新しいメールアドレス

新しいメールアドレス（確認用）

お支払方法を設定してください。

支払方法 ☒ クレジットカード払い ☐ コンビニエンスストア払い

更新手続き

お問い合わせセンター 0120-444-605
土日・祝日・年末年始を除く 9:00～18:00

1 申請事由

申請事由 契約内容変更（訂正）

変更（訂正）・契約受付日 2018/09/14

変更（訂正）・契約開始日

変更（訂正）事由

2 契約者情報

契約者氏名 住まい すま子

契約者氏名カナ スマイ スマコ

生年月日（西暦） 1970 年 01 月 01 日

性別 ☐ 男性 ☒ 女性

電話番号 00-0000-0000

3 契約者所在地

郵便番号 1340088

都道府県 東京都

市区町村 江戸川区

町名番地 西葛西 3-22-21

建物名称 K Y Uビル5F

部屋番号

4 被保険者情報

被保険者氏名 住まい すま子

被保険者氏名（カナ） スマイ スマコ

生年月日（西暦） 1970 年 01 月 01 日

性別 ☐ 男性 ☒ 女性

電話番号 00-0000-0000

戻る 登録

③ STARIS スターン少額短期保険株式会社

1 申請事由

申請事由 解約

送金方法 ☒ 銀行振込

変更（訂正）・契約受付日 2018/09/14

変更開始日（訂正日）・解約日

変更（訂正）事由

口座名義を改姓済（もしくは改姓予定）の場合はこちらにご入力ください。
※ご契約者様ご本人の口座に限りです。

2 口座情報

金融機関コード

金融機関名

支店コード

支店名

口座番号

預金種目

口座名義人 住まい すま子

口座名義人（カナ） スマイ スマコ

更新契約に入金済の場合は、本契約登録に伴って更新契約を取り消し、更新保険料を全額返金いたします。
また、更新契約の保険料の返金は、本契約登録の解約返戻金とともに「2. 口座情報」の口座に対して行います。

戻る 登録

【更新手続き】

マイページから更新手続きが可能です。

契約満了日の2～3ヶ月前に更新お手続きの通知書とメールをお送りします。

更新画面は契約満期日の2～3ヶ月前に表示されます。

お支払い方法はクレジットカード払い、コンビニエンスストア払いがごございます。

ご希望のお支払い方法を選択し、「更新手続き」を押してください。

ご利用頂けるクレジットカード



上記カード以外は、ご利用いただけません。ご不明な場合は、ショップへお問合せください。

ご利用になれるコンビニエンスストア



お支払いが完了致しましたら更新手続きは完了です。

【変更（訂正）・解約を申請】

・契約内容の変更（訂正）

契約者、被保険者の生年月日、性別、電話番号の変更（訂正）が可能です。

正しく入力されているかを確認し「登録」を押してください。

上記以外の変更（訂正）はコールセンターへご連絡ください。

・解約の申請

解約申請時には**契約者さま**の口座情報が必要となります。

口座情報を入力いただき「登録」を押してください。

※残りの保険期間が1ヶ月未満の場合は解約返戻金はございません。