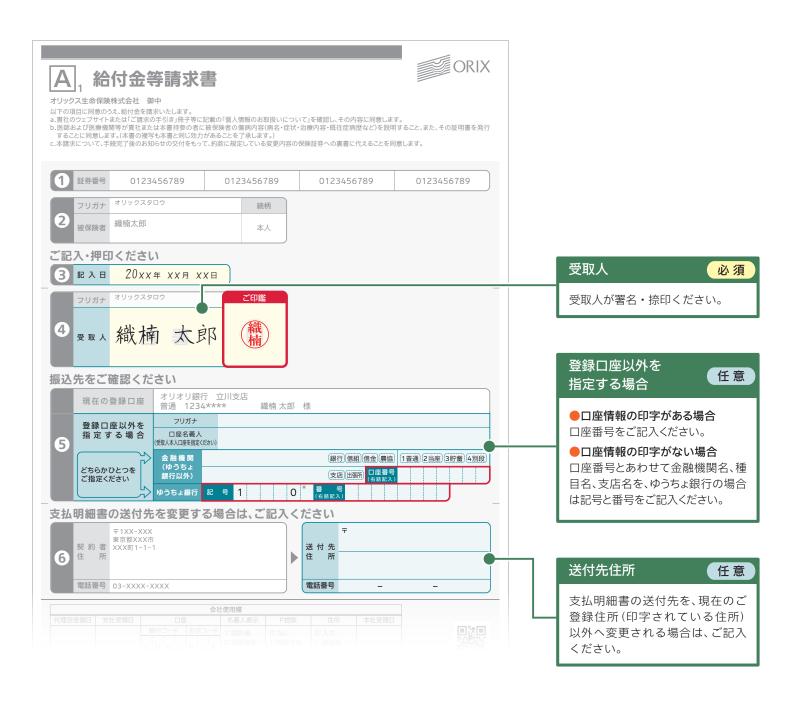


掲載の書類は、給付金をお支払いする口座と支払明細書の送付先住所をご連絡いただくためのものです。



オリックス生命保険株式会社 カスタマーサービスセンター

0120-506-053 (受付時間) 月曜~土曜 9:00~18:00 (日曜・祝日・年末年始休み)

http://www.orixlife.co.jp/

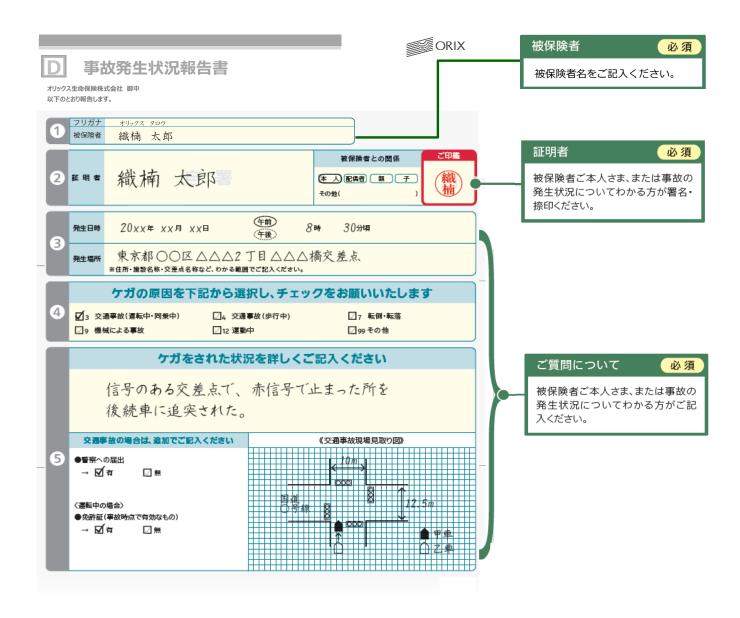
0411KA-01-1A 保険-10026-01

記入案内



掲載の書類は、不慮の事故が発生したときの状況をご報告いただくためのものです。 ※「不慮の事故」とは、交通事故だけでなく、転倒はスポーツ中のケガを含みます。

- ●ご記入にあたっては、必ず黒のペンまたは黒のボールペンを使用ください。
- ●記入内容を訂正される場合は、訂正線(二重線)を引き、訂正印を押してください。



オリックス生命保険株式会社 カスタマーサービスセンター

○○○ 0120-506-053 受付時間 月曜~土曜 9:00~18:00(日曜・祝日・年末年始休み)

http://www.orixlife.co.jp/