切り取り、定型封筒にお貼りください。

料金受取人払郵便

小石川局承認

7697

差出有効期間
平成31年３月
31日まで[切手不要]

1128790

098

定形郵便物

(受 取 人)
東京都文京区後楽2-3-28
KIS飯田橋ビル3F　株式会社アイカム内

ペットメディカルサポート株式会社
お客さまサービスセンター行

□保険金請求書在中
□異動承認請求書在中
□[　　]

ペットサポートの
PS保険
ペットのダイレクト保険

ご投函前のチェックリスト

- □　保険金請求書にはご捺印いただけましたか?
- □　領収書には、診療内容の明細が書かれていますか?
  (明細が無い場合は、弊社所定の診療明細書が必要です)
- □　領収書の原本をご用意いただきましたか? (原本をお送りください)
  (必要に応じて領収書のコピーをお手元にお控えください)

万一ご不明な点がございましたら、弊社までお問い合わせください。
0120－335－573(受付時間 9:30～17:30 土日祝日除く)