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 家庭動物保険

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：平日9:30～17:30

（土・日・祝日および年末年始の弊社休業日を除く）

【封筒貼付け時のお願い】

弊社宛名の裏面全面をはがれないように糊付けし、封筒の裏面には被保険者さまのご住所・お名前を必ず記入してください。