

FAX

03-5114-6233

プレミアの

故障保証

USS会員専用

お申込書

次の書類と一緒にFAXしてください。

 車検証  点検記録簿(※中古車プランの場合)  メーカー保証/継承書(スタンプ押印頁。※新車延長プランの場合)

太枠内にお客様の情報をご記入ください。

年 月 日

フリガナ				加盟店番号			
ご使用者名 (お客様名)	様			店名	店印・スタンプ		
TEL	-	-	住所	TEL			
携帯	-	-	TEL	FAX			
住所	〒			ご担当者様			
プラン お申込み プランの□に ✓をつけて ください。	中古車保証	Lプラン	Mプラン			RSプラン	新車延長保証
		<input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> 18ヶ月 <input type="checkbox"/> 24ヶ月 <input type="checkbox"/> 30ヶ月 <input type="checkbox"/> 36ヶ月	<input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> 18ヶ月 <input type="checkbox"/> 24ヶ月 <input type="checkbox"/> 30ヶ月 <input type="checkbox"/> 36ヶ月 <input type="checkbox"/> 42ヶ月	<input type="checkbox"/> 48ヶ月 <input type="checkbox"/> 54ヶ月 <input type="checkbox"/> 60ヶ月 <input type="checkbox"/> 66ヶ月 <input type="checkbox"/> 72ヶ月 <input type="checkbox"/> 78ヶ月 <input type="checkbox"/> 84ヶ月	<input type="checkbox"/> 90ヶ月 <input type="checkbox"/> 96ヶ月 <input type="checkbox"/> 102ヶ月 <input type="checkbox"/> 108ヶ月 <input type="checkbox"/> 114ヶ月 <input type="checkbox"/> 120ヶ月	<input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> 5年間プラン <input type="checkbox"/> 7年間プラン <input type="checkbox"/> 9年間プラン	
車台番号	車種		登録年月日	年 月 日			
走行距離	km	保証継承	有・無	保証書郵送先	申込店舗・お客様ご自宅		
料金表価格(税抜)	円	上記のお車を当社のオートクレジットで お求めいただきましたか?			はい・いいえ		
値引き額(税抜)	円						
●下記の点検をお願いいたします ※点検結果を記入してください。							
<input checked="" type="checkbox"/> 点検良 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 未処理 <input type="checkbox"/> 該当なし							
<input type="checkbox"/> パワーウィンドの作動状況	<input type="checkbox"/> エアコンの作動状況	<input type="checkbox"/> スライドドアの作動状況	<input type="checkbox"/> ドアミラーの作動状況				
<input type="checkbox"/> ドアロックの作動状況	<input type="checkbox"/> ナビゲーションの作動状況	<input type="checkbox"/> テールゲートの作動状況	<input type="checkbox"/> パワーシートの作動状況				
<input type="checkbox"/> キーレスの作動状況	<input type="checkbox"/> オーディオの作動状況	<input type="checkbox"/> サンルーフの作動状況	<input type="checkbox"/> 各警告灯の点灯状況				

加盟店様記入欄

特別規約の内容を確認し  
プレミアの故障保証に  
申込みます。

お客様ご署名欄

※「特別規約」の記載事項をご確認の  
うへ、ご署名をお願いいたします。

●社外装備品(取付けられている社外装備品)

この申込書はご契約の都度速やかに名義変更後の車検証のコピー、納車前点検記録  
等のコピーと併せ、弊社までFAX送信してください。

プレミアワランティサービス株式会社 プレミアの故障保証事務局

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町18-6 日本会館5階

※保証事務局記入 TEL:03-5114-5739 FAX:03-5114-6233

契約番号		受付	入力	確認・請求
備考				

※大変恐れ入りますが、コピーの上ご利用ください。

お客様記入欄