



プレミアの

故障保証EX

お申込書

FAX

03-5114-6233

次の書類と一緒にFAXしてください。 車検証 点検記録簿(※L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
TEL	- -	住所
携帯	- -	TEL
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FAX
		ご担当者様

加盟店舗記入欄

プラン

待機期間(自社保証)付きプレミアの故障保証

EVプラン	Lプラン	Mプラン	RSプラン
<input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> 24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"/> 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"/> 36ヶ月	<input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> 36ヶ月 <input type="checkbox"/> 66ヶ月 <input type="checkbox"/> 96ヶ月 <input type="checkbox"/> 72ヶ月 <input type="checkbox"/> 102ヶ月 <input type="checkbox"/> 48ヶ月 <input type="checkbox"/> 78ヶ月 <input type="checkbox"/> 108ヶ月 <input type="checkbox"/> 54ヶ月 <input type="checkbox"/> 84ヶ月 <input type="checkbox"/> 114ヶ月 <input type="checkbox"/> 60ヶ月 <input type="checkbox"/> 90ヶ月 <input type="checkbox"/> 120ヶ月

お申込みプランの□に✓をつけてください。

車台番号		車種		走行距離	km
登録年月日	年 月 日	自社保証満了日	年 月 日	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。

点検良 修理 未処理 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

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
うえ、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。