



FAX

03-5114-6233

プレミアの

故障保証

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 メーカー保証/継承書 (スタンプ押印頁。※保証継承の場合)

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			
携帯	-	-	TEL			
			FAX			
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			ご担当者様		
プラン	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">中古車保証 EVプラン</div>					
お申込み プランの□に ✓をつけて ください。	<input type="checkbox"/> 12ヶ月		<input type="checkbox"/> 24ヶ月		<input type="checkbox"/> 36ヶ月	
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					
<p>●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。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <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 </div> <div style="width: 35%;"> <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 </div> </div>						

加盟店様記入欄

お客様記入欄

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。