

「保険料に関するご案内」(圧着はがき)

開封面・裏面

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

（受付先）
〒190-0012
東京都立川市曙町2-22-20 立川センタービル
オリックス生命保険株式会社 契約サービス部

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

【お問合せ先】
カスタマーサービスセンター
0120-506-094

【受付時間】
午前 7時～午後 18時00分（日曜・祝日・年末年始を除く）
本号に関するお問合せは、契約者ご本人さまよりお問い合わせいたします。

保険料口座引落しのご案内

口座はオリックス生命に協会のご高配を賜り、頂く謝辞申し上げます。
さて、先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から引落し 되었습니다。
今月は以下内容で引落しとなりますので、確認のうえ引落し前日 日までにお手続きください。

ご指定の口座に保険料を準備ください。

今月の保険料口座引落しの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引落し口座	

※2回目の請求で残高が「引落し保険料に満たない場合は、「1回目保険料」が引落としとなります。
※数回の契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合計が引落としとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

開封面・表面



料金後納
郵便

親展

払込取扱票

⚠️ 引落しができなかった場合のみご利用ください

に口座から

口座からの引落しと払込みが重複した場合は、翌月以降の保険料として充当いたします。

送 附 人		
会 社 名		
払 込 票 番		
受 取 人	オリックス生命保険株式会社	

CVS50納用

代り会社 三菱UFJファクター株式会社
(CVS本部様)

【ご利用できるコンビニエンスストア】

- セブンイレブン
- ファミリーマート
- デイリーヤマザキ
- ヤマザキオアシスストア
- ヤマザキおかしyaストア
- ポプラ
- スリーエット
- M&M's加盟店

●ミニストップ
- くらひハウス
- お源新
- セーバーカード
- マルシェクラブ



コンビニエンスストア

**払込票兼
受領証**

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

コンビニエンスストア

重要 保険料に関するご案内

お客様への大切なお知らせです。
必ず開封して内容をご確認ください。



オリックス生命保険株式会社

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人
	オリックス生命保険株式会社
代り会社	代り会社
三菱UFJファクター株式会社	三菱UFJファクター株式会社

三菱UFJファクター(株)とを記したコンビニエンスストアまたは代り業者様を行うための
「料金収納票兼受領証」を貼込んでいます。

払込受領証
(お客様用)

依頼人	依頼人
お客様番号	会 社 名
お客様番号	消費税別当額
会 社 名	払込内容
受取人	払込期間
オリックス生命保険株式会社	受取人

保険料口座引落としのご案内

日頃はオリックス生命に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。先月引落し予定の保険料が、お客さまご指定の口座から今月は以下の内容で引落としとなりますので、確認のうえ引落

ご指定の口座に保険料を準備くださ

今月の保険料口座引落としの内容

引 落 し 日	
引落し保険料	
引 落 し 回 数	

※2回分の請求で残高が「引落とし保険料」に満たない場合は、「1回分保険料」が引落としとなります。

※複数のご契約がある場合は、上記引落し保険料と他契約の合算が引落しとなります。

引落しできましたら、手続き完了です

こちらに記載の保険料を
引落日の前日までに
口座にご用意ください。

※お客さま情報保護のため、口座情報の一部を非表示としています。

契約内容	契約者名			
	被保険者名			
	証券番号		契約日	
	保険種類		払込方法	
	1回分保険料			