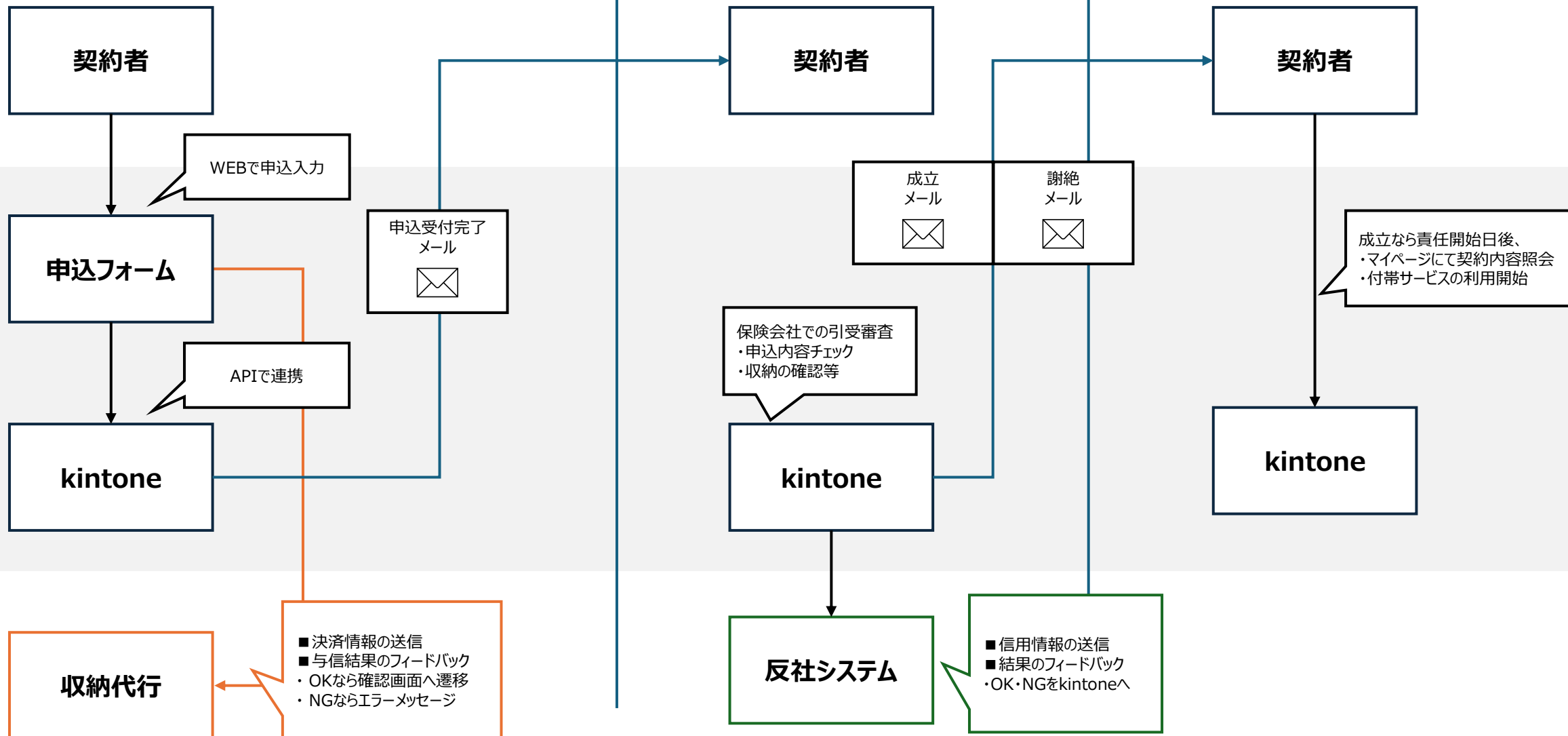


## 申込受付

## 申込完了

## 契約成立



## 申込時に必要な項目

### > お客様情報

契約区分（法人・個人事業主）、従業員数、法人名、法人名（フリガナ）、法人番号、業種、郵便番号、都道府県、市区町村、丁目番地等、建物名、電話番号、メールアドレス

### > 代表者情報

代表者役職、代表者名、代表者名（フリガナ）、性別、生年月日、代表者電話番号、代表者メールアドレス

### > 収納情報

収納方法（口座振替の紙 or WEB）、収納代行用の識別ID（数字12桁）、金融機関名、金融機関コード、支店名、支店コード、口座科目、口座番号、口座名義人、保険料

### > パートナー情報

申込経路（代理店経由・直扱い）、代理店コード、パラメーター

### > 契約情報

申込日、商品名、プラン、保険料払込方法（口振・クレカ）、保険料払込回数（月払・年払）、個人情報の同意、重要事項の同意、意向の確認、反社の誓約、トラブルの相手方1、トラブルの概要1、トラブルの相手方2、トラブルの概要2、トラブルの相手方3、トラブルの概要3、トラブルの相手方4、トラブルの概要4、トラブルの相手方5、トラブルの概要5

## 決済に必要な項目

### > お客様情報

法人名

### > 収納情報

収納代行用の識別ID（数字12桁）、  
【 web口振 】 金融機関名、金融機関コード、支店名、支店コード、口座科目、口座番号、口座名義人  
【 クレカ 】 カード番号、有効期限（年月）、セキュリティコード

### > 契約情報

保険料

## 反社チェック時に必要な項目

### > お客様情報

法人名

### > お客様情報

都道府県、市区町村、丁目番地等、建物名

### > 代表者情報

代表者名、代表者名（フリガナ）、生年月日

## 追加 To PG

- ・反社チェック済（checkbox）
- ・反社チェック詳細（text）

## パラメータに関する項目

パートナーは以下の4つ

> 募集代理店

採番方法：AG0001（AG+数字4桁）

> 開拓代理店

採番方法：DEV0001（DEV+数字4桁）

> トスアップ

採番方法：AGT8001（AGT+数字4桁）

> 開拓トスアップ

採番方法：DEVT0001（DEVT+数字4桁）

### ■ URL例

[https://www.asiro-ssi.com/app-form/?AGid=0001 & AGTid=0001](https://www.asiro-ssi.com/app-form/?AGid=0001&AGTid=0001)

各パラメータに応じて、idを保存。

> 引受審査時のチェックとして

各パラメータの入力状況に応じた入力ルール

- ・AG - 問わない
- ・AGT - AG9999のみ（その他は問わない）

> パラメータでは使わない

- ・DEV と DEVT

> 追加  
To PG

- ・AGTのパラメータ判定が欲しい
- ・AGTの箱

> 本文  
[ 法人名 ]  
[ 代表者名 ] 様

このたびはアシロ少額短期保険の「bonobo」にお申込みいただきまして、誠にありがとうございます。  
弊社にてお申込み内容を確認し、ご契約がお引受可能かの審査を進めさせていただきます。

審査には数日お時間がかかる場合がございますので、結果のお知らせまで今しばらくお待ちください。  
引き続きよろしくお願いいたします。

-----  
■ ご注意（必ずご確認ください）  
-----

> お申込時にトラブル情報を登録された方へ  
すでに発生している法的トラブルについては、補償の対象外となります。  
改めてご認識のうえ、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

> キャンセルについて  
キャンセルご希望の場合、補償が開始する責任開始日までに「お問い合わせ窓口」までご連絡ください。  
キャンセルのご連絡が責任開始日後の場合、解約手続きとなり、当月分の保険料のご負担が発生いたします。

> 決済方法で「口座引落(紙)」を選択された方へ  
「口座振替依頼書のご提出」と「初回保険料のお振込み」が必要となります。  
なるべくお早めにお手続きください。  
万一、これらのお手続きが申込日から60日以内に弊社にて確認できない場合、お引き受けできない場合もございます。  
あらかじめご了承ください。

なお、口座振替依頼書は以下のURLよりダウンロード可能です。  
<https://www.asiro-ssi.com/pdf/aaaaaaa.pdf>（仮  
また、初回保険料のお振込み先がご不明な場合は「お問い合わせ窓口」までご連絡ください。

> 本メールについて  
このメールは自動送信によりメール配信しております。  
このメールにお心当たりのない方は、お手数ですが、「お問い合わせ窓口」までご連絡ください。

-----  
【お問い合わせ窓口】  
株式会社アシロ少額短期保険  
URL： <https://www.asiro-ssi.com>（仮  
Mail： [info@asiro-ssi.com](mailto:info@asiro-ssi.com)  
受付時間：平日9:30～17:00（土日祝等を除く）  
-----

## 受付完了メール

From : [info@asiro-ssi.com](mailto:info@asiro-ssi.com)  
To : お客様情報のメールアドレス  
Bcc : [info@asiro-ssi.com](mailto:info@asiro-ssi.com)

件名：  
「bonobo」のお申込みを受け付けました

> 本文  
[ 法人名 ]  
[ 代表者名 ] 様

このたびはアシロ少額短期保険の「bonobo」にご契約いただきまして、誠にありがとうございます。  
弊社での審査が完了し、保険契約が成立いたしましたので、下記の通りお知らせいたします。

< 保険契約内容（概略） >  
■ 保険種類：弁護士費用保険（bonobo）  
■ 証券番号： [ 証券番号 ]  
■ 責任開始日： [ 責任開始日 ]

保険契約内容の詳細につきましては、責任開始日以後に「契約者マイページ」よりご確認ください。

▼「契約者マイページ」はこちら  
<https://www.asiro-ssi.com/mypage/>（仮  
※ログインにはご登録のメールアドレスによる認証が必要となります。

今後とも末永く、ご愛顧くださいますようお願い申し上げます。

-----  
■ ご注意（必ずご確認ください）  
-----

> 保険証券について  
本保険の保険証券は、お客様のご希望がない限り、作成いたしておりません。  
お手数ですが、必要に応じてご契約者ページより「ご契約内容」を印刷してください。  
なお、保険証券の作成および発送をご希望の場合、「お問い合わせ窓口」までご連絡ください。

> 付帯サービスについて  
「bonobo」の付帯サービスは、保険契約の責任開始日以後よりご利用いただけます。  
ご利用に際しては、「契約者マイページ」よりご確認ください。

> 本メールについて  
このメールは自動送信によりメール配信しております。  
このメールにお心当たりのない方は、お手数ですが、「お問い合わせ窓口」までご連絡ください。

-----  
【 お問い合わせ窓口 】  
株式会社アシロ少額短期保険  
URL： <https://www.asiro-ssi.com>（仮  
Mail： [info@asiro-ssi.com](mailto:info@asiro-ssi.com)  
受付時間：平日9:30～17:00（土日祝等を除く）  
-----

## 成立メール

From : [info@asiro-ssi.com](mailto:info@asiro-ssi.com)  
To : お客様情報の [ メールアドレス ]  
Bcc : [info@asiro-ssi.com](mailto:info@asiro-ssi.com)

件名：  
「bonobo」のご契約が成立いたしました

> 本文  
[ 法人名 ]  
[ 代表者名 ] 様

このたびはアシロ少額短期保険の「bonobo」をお申込みいただきまして誠にありがとうございます。  
お申込みいただきました保険契約についてお知らせいたします。

審査の結果、弊社基準により保険契約のお引受けができないとの判断となりました。  
せっかくお申込みをいただきましたが、ご期待に添えず、誠に申し訳ございません。

-----  
■ ご注意（必ずご確認ください）  
-----

> 保険料につきまして  
保険契約は不成立となりますので、保険料のご負担は発生いたしません。

お申込み時の決済方法がクレジットカードだった場合、弊社にて決済の取消処理を行います。  
お申込み時の決済方法が口座振替だった場合、弊社からの振替依頼は行いません。  
初回保険料をすでに銀行振込でお支払された場合、別途返金先口座のご指定に関する案内をお送りいたします。

何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

-----  
アシロ少額短期保険 お客様サポート  
-----

成立メール

From : info@asiro-ssi.com  
To : お客様情報の [メールアドレス]  
Bcc : info@asiro-ssi.com

件名 :  
【重要】保険契約についてのお知らせ