

本書には送付状をつけず、(最優先で手続きするため) 本書のみ単独でFAXしてください。

オート・マネージメント・サービス株式会社 AMS/ETCカードセンター宛

【AMS】FAX:098-951-1472

【ETC】FAX:098-951-1473

記入例

共通書式③ 「AMSカード」「ORIX ETCカード」紛失・盗難届出書

AMSカード/ORIX ETCカード会員規約に基づき、下記のカードに

届出日：2018年2月1日

つきまして下記の通り届出致します。(太枠内は必ずご記入下さい)

ご依頼カードと届出理由とカードの再発行 それぞれにつきまして必ず 該当に○をしてください。	ご依頼カード	届出理由	カードの再発行
	<input type="radio"/> AMSカード	<input type="radio"/> 紛失	<input type="radio"/> 再発行する
	<input type="radio"/> ETCカード	<input type="checkbox"/> 盗難	<input type="checkbox"/> 再発行しない

会員様名(法人名)	オート・マネージメント・サービス株式会社 印(担当印がある場合不要)		
ご住所	〒105-8589 東京都港区芝3-22-8 オリックス乾ビル6階		
ご担当者様名・電話番号	お名前	山田 太郎 山田 印	電話番号 日中に連絡が取れる電話番号をご記入下さい 03-5419-5776
カード番号 ※ご依頼カード番号を ご記載下さい	AMSカード(16桁)		有効期限
	3643-10	3 1 - 2 3 4 5 - 6 7 8 9	2020年5月
	ORIX ETCカード(19桁)		有効期限
	80-20000	9 - 0 0 9 8 - 7 6 5 4 - 3 2 1	2018年8月
自動車登録番号 ※1	※1 カード番号が不明の場合のみご記入ください。		
紛失・盗難の状況・・・わかる範囲で構いませんので、できる限り詳細にご記入下さい。			
カード通常保管場所	事務所内の金庫		
紛失・盗難日 ※必須	2017年9月7日 20時頃	紛失・盗難場所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> その他(ガソリンスタンド)
紛失・盗難時の状況	下記ガソリンスタンドで給油後に紛失		
カードの最終利用日	2017年9月7日19時頃		
カードの最終利用場所	AMSカード	ガソリンスタンド名: ENEOS Dr. Drive高島店	
	ORIX ETCカード	路線名: 首都高速	区間: 池袋IC ~ 板橋IC
警察への届出	2017年9月8日(午前)午後11時頃) 東京 都道府県 品川 警察署・派出所 届出済み 受付番号 1002 号		

【ご注意】

- ◆ カード再発行には500円(税法所定の消費税額、地方消費税額別途加算)の手数料がかかります。
- ◆ 該当カードがORIX ETCカードの場合、再発行を希望されないお客様につきましてはマイレージサービスのポイント・還元額は失効いたしますのでご了承下さい。
- ◆ 警察への届出も併せてお願いします。警察への届出がない場合、保険が適用されません。
- ◆ AMSカードの場合本書到着日の前後各60日合計121日の不正利用につきましては一枚当り上限30万円までORIX ETCカードの場合本書到着日以降、および本書到着より遡って30日以内の不正利用につきまして、会員規約に基づき所定の条件を満たす場合に保険が適用されます。保険手続による補填は請求金額のみに限定されますので、不正利用の中にマイレージポイント還元額(無料走行分)が含まれていた場合は補填対象外となります。
- ◆ 紛失、盗難のお届け後に、対象カードが見つかったとしても、再利用頂く事は出来ません。AMSカードは磁気部分に、ORIX ETCカードはICチップ部分にそれぞれハサミを入れて廃棄して頂くようお願い致します。
- ◆ 電話番号欄は日中(平日9:00~17:00)に連絡が取れる先をご記入下さい。
- ◆ 本届出書につきましてはFAXにてお送り下さい。

(お問合せ先)

オート・マネージメント・サービス株式会社
カードセンター紛失・盗難担当者 宛 (受付時間 平日9:00~17:00)

【AMS】TEL:03-6740-6378 FAX:098-951-1472

【ETC】TEL:03-6740-6379 FAX:098-951-1473

<カードセンター使用欄>

受付	登録	確認

共通書式③ 「AMSカード」「ORIX ETCカード」紛失・盗難届出書

AMSカード/ORIX ETCカード会員規約に基づき、下記のカードにつきまして下記の通り届出致します。(太枠内は必ずご記入下さい)

届出日：20 年 月 日

ご依頼カードと届出理由とカードの再発行 それぞれにつきまして必ず 該当に○をしてください。	ご依頼カード	届出理由	カードの再発行
	AMSカード	紛失	再発行する
	ETCカード	盗難	再発行しない

会員様名(法人名)	印 (担当印がある場合不要)		
ご住所	〒 -		
ご担当者様名・電話番号	お名前	印	電話番号 <small>日中に連絡が取れる電話番号をご記入下さい</small>
カード番号 ※ご依頼カード番号を ご記載下さい	AMSカード(16桁)		有効期限
	3643-10	-	20 年 月
自動車登録番号 ※1	ORIX ETCカード(19桁)		有効期限
	80-20000	-	20 年 月
※1 カード番号が不明の場合のみご記入ください。			
紛失・盗難の状況・・・わかる範囲で構いませんので、できる限り詳細にご記入下さい。			
カード通常保管場所			
紛失・盗難日 ※必須	20 年 月 日	時頃	紛失・盗難場所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()
紛失・盗難時の状況			
カードの最終利用日	20 年 月 日 時頃		
カードの最終利用場所	AMSカード	ガソリンスタンド名:	
	ORIX ETCカード	路線名:	区間: ~
警察への届出	20 年 月 日 (午前・午後 時頃)		都・道・府・県 警察署・派出所 届出済み
	受付番号	号	

【ご注意】

- ◆ カード再発行には500円(税法所定の消費税額、地方消費税額別途加算)の手数料がかかります。
- ◆ 該当カードがORIX ETCカードの場合、再発行を希望されないお客様につきましてはマイレージサービスのポイント・還元額は失効いたしますのでご了承下さい。
- ◆ 警察への届出も併せてお願いします。警察への届出がない場合、保険が適用されません。
- ◆ AMSカードの場合本書到着日の前後各60日合計121日の不正利用につきましては一枚当り上限30万円までORIX ETCカードの場合本書到着日以降、および本書到着より遡って30日以内の不正利用につきまして、会員規約に基づき所定の条件を満たす場合に保険が適用されます。保険手続による補填は請求金額のみに限定されますので、不正利用の中にマイレージポイント還元額(無料走行分)が含まれていた場合は補填対象外となります。
- ◆ 紛失、盗難のお届け後に、対象カードが見つかったとしても、再利用頂く事は出来ません。AMSカードは磁気部分に、ORIX ETCカードはICチップ部分にそれぞれハサミを入れて廃棄して頂くようお願い致します。
- ◆ 電話番号欄は日中(平日9:00~17:00)に連絡が取れる先をご記入下さい。
- ◆ 本届出書につきましてはFAXにてお送り下さい。

(お問合せ先)

オート・マネージメント・サービス株式会社
カードセンター紛失・盗難担当者 宛 (受付時間 平日9:00~17:00)

【AMS】TEL:03-6740-6378 FAX:098-951-1472

【ETC】TEL:03-6740-6379 FAX:098-951-1473

<カードセンター使用欄>

受付	登録	確認