

## ■ABUS盜難見舞金制度 加入申込書■

購入者の現住所	〒	
電話番号		
購入者のご氏名(漢字)	(印)	
購入者ご氏名(ふりがな)		
購入した商品名		
購入した商品のバーコード番号 (4003318に続く6桁の番号)	4003318 _____	
ABUSロックを取り付ける 車両の詳細	車名	
	年式	
	登録番号	
	車体番号	
購入先		
購入日(注文日)		

### 【 注意事項 】

① 本書とともに、ご購入時のレシートまたはインターネットで購入の場合は注文書や納品書のコピーを同封願います。レシートなどの購入履歴の同封がない場合、無効となりますのでご注意願います。  
また製品に同梱されている品質保証書にある『ABUS盜難見舞金申請券』を切り取り本申込書に貼り付けてください。申請券の貼り付けがない場合、無効となりますのでご注意願います。

② 補償の概要、対象期間、補償対象、免責事項は「岡田商事㈱・ABUSロック購入者様に対する見舞金支給規定」をご参照ください。

③ 個人情報の取扱いに関しては「個人情報の取扱いに関するご案内」をご参照ください。

※ 中古品をご購入されたお客様は対象外です。

※ ご購入日から30日以内にご投函されない場合、無効となります。

④ 事実と異なる場合は加入できないことがあります。

⑤ 送り先:岡商株式会社 〒105-0012 東京都港区芝大門1-3-7 TEL03-3459-8216

ABUS盜難見舞金申請券貼り付け場所