

新型コロナウイルスの影響に伴うファイナンス契約の 支払相談のお申出書

■本紙の目的

本紙は、ビー・エム・ダブリュー・ジャパン・ファイナンス株式会社のファイナンス契約(オートローン/オートリース)をご利用中のお客様のうち、新型コロナウイルスによる影響を受けた方へのご案内です。新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、経済的な影響を受けたお客様に対して、弊社ではオートローン/オートリースのお支払方法の調整を検討致します。

以下のお手続き方法に記載の内容に従い、お申し出ください。

■お手続き方法

1. 本紙内の必須情報(*がついた欄)は必ずご記入をお願いします。
不備・不足があった場合、お手続きを進めることができない場合がございます。
2. お申し出の際は、本紙をご記入後、ご捺印いただき、減収を証明する書類(以下に記載)を添付の上、お申出書の最後(C.署名/記名欄の下)に記載の書類提出先までご送付をお願い致します。
(書留郵便、レターパック等の追跡可能な信書扱いの形式で送付をお勧め致します。なお送付費用はお客様のご負担にてお願い致します)
3. 本紙の内容に関するお問い合わせは、以下の連絡先までご連絡をお願い致します。

BMW Group Financial Services Japan

カスタマー・インタラクション・センター

0120-269-437 (平日 9:00-19:00、土日祝 9:00-18:00)

当該連絡先は、本書の内容に関するお問い合わせのみを対応するコールセンターとなります。お手続きの進捗状況等につきましては、お答えし兼ねますのでご了承ください。

4. お申し出内容に不備がない場合は、調整可否の確認を順次実施致します。(最短で10営業日程度の期間を要します。)その後、お客様にご連絡の上、今後のお支払方法をご相談させていただきます。このため、本紙の提出をもって、その後の毎月のご請求金額が直ちに調整されるわけではございません。予めご了承ください。

<減収を証明する書類>

お客様の経済状況を客観的に確認する情報として以下に記載するような書類の添付をお願い致します。可能な限り、より多くの証明書類の提供をお願い致します。証明書類の添付が無い場合は、お手続きを進められない場合がございますので、ご注意ください。

- A) **個人のお客様(会社等にお勤めの方)**
 - 月収あるいはボーナスが減額されたことが確認できる雇用主発行の書面
(直近の給与明細2ヶ月分。および2019年10月-12月の給与明細1ヶ月分 等)
 - 解雇、失業等の事実が確認できる書面
- B) **法人のお客様もしくは自営業を営むお客様**
 - 法人登記簿などの公的証明書(コピー可)
 - 直近3か月分の月次収支が確認できる書面
(事業収入額を示した帳簿の写し等。法人・個人事業主ともに様式は問いません)

A: お申し出基本情報 (選択項目は該当するものに☑をお願いします)													
*ご契約者名 (法人契約の場合、社判ゴム印可)													
*お問合せご担当者名 (法人のご契約者様の場合)													
*本書面ご記入日	年 月 日												
*ローン/リース 契約番号 (12桁)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>												
*ご契約者連絡先	電話: ()												
	携帯電話: ()												
ご契約者 Eメール アドレス													
*連絡希望時間帯 (複数回答可)※	<input type="checkbox"/> 10:00 - 12:00 の間 <input type="checkbox"/> 12:00 - 13:00 の間 <input type="checkbox"/> 13:00 - 17:00 の間 <input type="checkbox"/> 17:00 - 18:00 の間 <input type="checkbox"/> 特に指定なし ※土・日・祝日はご連絡の対象外となります。												
*勤務先/個人事業/ご契約法人 の業種	<input type="checkbox"/> 個人・会社員 (正社員 / 契約社員 / その他) <input type="checkbox"/> 個人事業主 (経営者・オーナー) <input type="checkbox"/> 法人・法人代表者 <input type="checkbox"/> その他 (詳細を下空欄にご記入ください)												
*勤務先 (会社名) 個人事業主の場合、法人・事業名 (個人契約時のみ記載)													
*2019年の所得額・売上高	円												
*契約者業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス・娯楽業 <input type="checkbox"/> 宿泊・観光業 <input type="checkbox"/> 自営業・フリーランス <input type="checkbox"/> その他:(詳細を下空欄にご記入ください)												

