2022年7月

東京海上ウエスト少額短期保険株式会社

# 「契約者さま専用ページ」へのログイン方法変更についてのお知らせ

弊社では 2022 年 12 月より、保険契約者さま向けのインターネットサービス「契約者さま専用ページ」の 不正ログイン防止対策として、電話番号による本人認証を開始いたします。

電話番号による本人認証とは、「契約者さま専用ページ」のログイン時に、電話番号通知設定のうえ、ご 登録の契約者さま電話番号より認証専用電話番号へ発信していただき、発信番号がご登録の契約者さま 電話番号と一致することで認証を行う仕組みです。

◇本人認証に利用できる電話番号についてご案内します。





※上記画面はイメージです。

※電話番号による本人認証の開始日は弊社ホームページで改めてご案内いたします。

# 【電話番号による本人認証開始に際し、事前にお客様にお願いすること】

本人認証に利用できる契約者さま電話番号をご登録いただいていない場合、2022 年 12 月以降は「契約者さま専用ページ」をご利用できません。次ページの「電話番号の確認および登録方法」を参照のうえ、本 人認証に利用できる電話番号のご登録・ご変更をお願いいたします。

# 【電話番号の確認および登録方法】

# 1. 弊社保険に未加入で、お申込手続き前の方

お申込み手続きの際に、ご契約内容の「申込人(契約者になる方)」(※)の電話番号の欄に本人 認証に利用できる電話番号を入力ください。

※保険契約者と被保険者が同一の場合は、被保険者の電話番号欄に本人認証に利用できる電話番号を入 力ください。

# 2.弊社保険にご加入いただいている方

お手元にログイン ID およびパスワードをご用意ください。

※ログイン ID・およびパスワードは、「契約者さま専用ページのご案内」および「満期および更新のご案内」に記載が あります。

# (1)ログインページを表示

<u>https://www.twssi.co.jp/process/</u> 「「契約者さま専用ページ」ご利用のご案内」ページの右記のボタンを クリックします。



### (2)ログイン



#### (3)登録・変更手続き手順

①「ご契約一覧」をクリックします。

電話番号・メールアドレスが未	登録の方は登録お願いします	
電話番号の登録がまだの方は、 に気約一覧(の)実更」ボタンより 登録をお願いします。	メールアドレスの登録がまだの方は、 こちらからご登録をお願いします。 満時またび更新のお知らせなどを ご案内します。	
ご契約一覧	お客様情報	

保険種類         保険期間開始日         変更日         被保険         借用戸室(施設)住           3010年07月03日         3010年07月03日         3010年07月03日         3010年07月03日	
2010/6078027	
C013年07月03日 -     「お部屋の     保険)     保険     (の)     (の)	20日 第23日 第13日 第13日 第13日 第13日 第13日 第13日 第13日 第1
③ 保険契約者欄の「変更する」をクリックします。	
※保険契約者が「被保険者と同じ」場合は、被保険者欄の「変更	する」をクリックします。
※「変更する」をクリックしてエラーになる場合、「契約者さま専用ペー	-ジ」でお手続きをすることができません。
弊社ホームページに掲載のお問い合わせ先までご連絡ください。	
※すでに認証可能な電話番号が入力されている場合は、④以降に	はご対応いただく必要はありません。画
面下部の「戻る」をクリックしてくたさい。	
保険契約者	<ul> <li>● 変更する</li> </ul>
<ul> <li>☆氏名または名称</li> <li>※ 保険契約者氏名(名称)の変更をご希望の方はコールセンターまでご達</li> </ul>	絡ください。
☆氏名または名称カナ	
☆生年月日 電話番号	
④ 雷話番号を入力してください。画面下にスクロールして「変更F	1  を入力のうえ、「次へ」をクリック
します。	
※日本国内の電話番号で 090・080・070 から始まる携帯電話:	または固定電話(050・0120・0570
から始まる番号でないもの)。	
保険契約者	
☆氏名または名称	
※ 保険契約者氏名(名称)の変更をご希望の方はコールセンターまでご連絡くだ ☆氏名または名称力ナ	さい。 
☆生年月日	
電話番号	
※日中ご連絡の取れる日本国内の連絡先を入力してください。	
< 戻る 次へ	
⑤ 入力した変更内容を確認のうえ「この内容で保険契約の変更	〔異動〕を申し込む」をクリックし
ます。	
引受保険会社	
幹事保険会社 引受割合	50%
非幹事保険会社 引受割合	50%
< 戻る この内容で保険契約の変更(異動)を申し込む	