

## クラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポートのご案内

クレジットカードのお手続きが不安なとき、本会員さまに代わり、あらかじめご登録いただいた代理人さまにお手続きいただくことができます。

### お申し込み対象

(株)セブンCSカードサービス発行のクラブ・オン/ミレニアムカード セゾンをお持ちの65歳以上の本会員さま

### 代理人さまとしてご登録いただける方

本会員さまの第二親等以内の方

※ご登録いただける代理人さまは一人とさせていただきます。※未成年を除く。

### 代理人さまから承ることのできるお手続き(代理権の範囲)

- 永久不滅ポイント交換 ※交換商品の送付先は本会員さまの登録住所宛となります。
- ご利用に覚えのない請求へのお問い合わせ ※調査の結果により代理人さまへご連絡する場合があります。
- ご住所・お電話番号・ご利用明細書送付先の変更
- お引き落とし口座の変更
- カードの磁気不良などによる再発行
- 各種証明書発行(解約証明書、お支払い完了通知書)
- ご利用可能枠変更 ※可能枠の引き下げに限ります。
- 紛失・盗難によるカード停止 ※再発行を承ることはできません。
- カードの解約

※クラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポートご利用中の場合でも、上記お手続きは本会員さまからも承ります。  
※すでに利用覚えのない請求や紛失・盗難でお困りの場合には、すみやかに下記お問い合わせ先までご連絡ください。

### ご登録に必要なもの

- クラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポート 代理人申請書
- 代理人さまの本人確認書類(運転免許証など)

※申請書には本会員さま・代理人さまの自署およびご捺印が必要です。※申請書の記入方法や代理人さまの本人確認書類など、詳細は「クラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポート 代理人申請方法」および「代理人さま本人確認書類 貼付台紙」をご確認ください。

### 留意事項

- クラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポートは、終了の申請をいただくまで有効です。
- お手続きが完了しましたら、本会員さま宛に「登録完了のご案内」をお送りいたします。
- 申請書や本人確認書類に不備がある場合、本会員さま宛にご連絡させていただきます。
- 代理人さまの変更やクラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポート終了の際は、本会員さまから下記お問い合わせ先までご連絡ください。
- 会員資格喪失や法定代理人選任を当社が把握した場合には、当該サービスは終了となります。

お問い合わせ先 カード裏面に記載の電話番号へお問い合わせください。



## 代理人さま本人確認書類 貼付台紙

以下枠内に代理人さまの本人確認書類①～⑤のコピーまたは⑥のいずれか1点を貼付してください。

※①～⑤は有効期限内の書類をご準備ください。⑥は発行日から6カ月以内の書類をご準備ください。

※代理人さまの本人確認書類は、新規申請及び代理人さま情報の変更の際にご提出ください。当サービス終了の際はご提出不要です。

※氏名・生年月日・現住所(申請書に記入された住所と一致するもの)の記載がある部分をすべてご提出ください。

| 本人確認書類の種類           | 注意事項   |
|---------------------|--|
| ①運転免許証 または 運転経歴証明書  | 表面をコピーしてください。裏面に変更情報の記載がある場合は、裏面もコピーしてください。  |
| ②在留カード または 特別永住者証明書 |  |
| ③住民基本台帳カード(写真付)     |  |
| ④個人番号カード(マイナンバーカード) | 表面をコピーしてください。裏面に変更情報の記載がある場合は、裏面もコピーしてください。<br>※個人番号(マイナンバー)は黒塗りするなどして個人番号が見えないようにしたうえでご提出ください。※通知カードは本人確認書類として受付することができません。                             |
| ⑤各種健康保険証            | 氏名・生年月日・現住所のページ(カードタイプの場合は両面)をコピーしてください。住所を記入していない場合は、ご自身でご記入のうえコピーしてください。<br>※各種健康保険証(介護保険証を除く)に記載された、被保険者等記号・番号および保険者番号は、黒塗りするなどして見えないようにしたうえでご提出ください。 |
| ⑥住民票の写し             | 個人番号(マイナンバー)の記載がある場合は、黒塗りするなどして個人番号が見えないようにしたうえでご提出ください。<br>※発行日から6カ月以内の原本   |

# 貼付欄

※代理人さまの本人確認書類をご準備ください。  
本会員さまの本人確認書類は不要です。

# クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポート 代理人申請方法

## 1 代理人申請書へのご記入・ご捺印をお願いいたします。

### 新規ご登録の場合

クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポート 代理人申請書

株式会社セゾンカードサービス 届中

ご記入日 2024年 2月 1日

ご申請内容  新規ご登録  代理人さま情報の変更  クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポート終了

1. 本会員さま情報

カード番号 4 5 4 1 7 7 7 7 7 7 7 7 X X X X

お名前 田 子

ご住所 〒 245-0000 神奈川県 横浜市東区〇〇町77-77

生年月日 大正 19年 3月 15日 (満 79歳) 90歳以上の方が対象です。

電話番号 080-777-XXXX

2. 代理人さま情報

お名前 田 代

ご住所 〒 110-0000 東京都 豊島区池袋1-23-456

生年月日 大正 50年 8月 31日 (満 48歳) ※未成年の方は申請いただけません。

電話番号 080-777-XXXX

本会員さまとの続柄 1. 配偶者 2. 子の配偶者含む 3. 孫(孫の配偶者含む) 4. 兄弟姉妹(兄弟姉妹の配偶者含む) 5. 配偶者の兄弟姉妹

本会員さま、代理人さまにそれぞれ自署いただき、ご捺印をお願いいたします。

私は別紙「クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポートのご案内」に記載の事項(代理権の範囲含む)を確認し、留意事項を承諾のうえ、上記の代理人さまに委任します。

本会員さま 田 子

私は別紙「クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポートのご案内」に記載の事項(代理権の範囲含む)を確認し、留意事項を承諾します。

代理人さま 田 代

- ご記入日をお書きください。  
ご申請内容欄は「新規ご登録」にをご記入ください。
- 「1.本会員さま情報」をもれなくご記入ください。  
※65歳未満の方はご申請いただけません。
- 「2.代理人さま情報」をもれなくご記入ください。  
※代理人さまのご登録は、本会員さまの第二親等以内の方に限らせていただきます。  
※未成年の方は代理人さまとしてご申請いただけません。
- 本会員さま、代理人さまの自署とご捺印(認印)をお願いいたします。

### 代理人さま情報を変更する場合

- ご申請内容欄は「代理人さま情報の変更」にをご記入ください。
- 「1.本会員さま情報」「2.代理人さま情報」にもれなくご記入ください。
- 本会員さま・代理人さまの自署とご捺印(認印)をお願いいたします。

### 当サービスを終了する場合

- ご申請内容欄は「クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポート終了」にをご記入ください。
- 「1.本会員さま情報」にもれなくご記入ください。
- 「2.代理人さま情報」のご記入、本会員さま・代理人さまの自署とご捺印は不要です。

## 2 代理人さまの本人確認書類を「代理人さま本人確認書類 貼付台紙」に貼付してください。

- 以下①～⑤のいずれか1点(コピー)または⑥(原本)をご準備ください。  
①運転免許証 または 運転経歴証明書 ②在留カード または 特別永住者証明書  
③住民基本台帳カード(写真付) ④個人番号カード(マイナンバーカード) ⑤各種健康保険証  
⑥住民票の写し(発行日から6カ月以内の原本)
- 「代理人さま本人確認書類 貼付台紙」の注意事項を併せてご確認ください。
- シニアサポートを終了する場合、代理人さまの本人確認書類のご提出は不要です。

## 3 以下内容をご確認のうえ、封筒に返信用ラベルを貼付し、ポストに投函してください。

※別紙「クラブ・オン/ミレニウムカード セゾン シニアサポート 返信用ラベル」をご確認ください

- 代理人申請書のご記入
- 本会員さま、代理人さまの自署とご捺印
- 「代理人さま本人確認書類 貼付台紙」への本人確認書類貼付



※ご提出いただきました代理人申請書および代理人さまの本人確認書類はお返しできませんのであらかじめご了承ください。  
※お手続きが完了しましたら、本会員さま宛に「登録完了のご案内」をお送りいたします。  
※代理人申請書や代理人さまの本人確認書類に不備がある場合、本会員さま宛にご連絡させていただきます。

# クラブ・オン/ミレニアムカード セゾン シニアサポート 返信用ラベル

点線に沿って切り取って、お手持ちの封筒にお貼りください。

✂


|      |             |
|------|-------------|
| 2875 | 中野北局<br>承 認 |
|------|-------------|

差出有効期間  
2025年12月  
31日まで

料金受取人払郵便

(受取人)  
東京都中野区江原町1丁目13番地22号 ユビキタス  
株式会社 **セブンCSカードサービス**  
<事務処理代行>  
株式会社 **クレディセゾン** 総合登録課 シニアサポート係 行

165-8733  
160



## 返信用ラベルについてのご注意

- ① 必ず定型の封筒をご使用ください。※切手は不要です。
- ② 印刷はA4普通紙(白色)に、黒色の印字をお願いいたします。
- ③ 印刷する際はサイズ変更(拡大・縮小)をしないでください。
- ④ 点線の切り取り線に沿って裁断してください。
- ⑤ はがれないようにしっかりと糊付してください。

