

## PAYMENT FORM 支払用紙

<small>契約者名</small> Policy Holder:	<small>契約番号</small> Policy No:	<small>請求番号</small> Debit No:	<small>保険料</small> Premium: £
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

### ① BY CHEQUE 小切手

小切手宛先: <b>Cosmos Services Co., Ltd</b>
--

### ② BY CREDIT CARD/DEBIT CARD クレジット/デビットカード

*I wish to pay by the following card. 該当箇所に☑を付けて下さい。*

Visa  MasterCard  JCB  Visa Debit  Debit MasterCard

Card No: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Valid From Date: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Expiry Date: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Issue no (If applicable): <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Card Validation Code (下記参照) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

If your card is issued outside UK, the transaction will be processed with the currency of issuing country. If you wish the transaction processed in sterling please tick the box.

英国外で発行されたカードの場合は、発行国の通貨で処理させていただきます。ポンドで支払いご希望の場合は☑を付けてください。

The name and address known to the card company.

カード会社に登録している氏名、住所（明細書が届く住所）、署名をご記入下さい。

<small>名前</small> Name: _____	<small>日付</small> Date: _____
<small>住所</small> Address: _____	<small>署名</small> Signature: _____
送付先: Cosmos Risk Solutions, 3 <sup>rd</sup> Floor, Minorities House, 2-5 Minorities, London EC3N 1BJ クレジット/デビットカードで支払いご希望の場合はファックスでも受け付けます。 Fax: 0870 010 8112	

### Card Validation Code

カード裏面署名欄に記載されている数字の最後の3桁をご記入下さい。

