

本書面の内容を十分お読みください。

サービス名	生活あんしんサービス(おうちプラン/自転車プラン)
事業者名	JCOM 株式会社
所在地	〒100-0005 東京都千代田区丸の内 1-8-1 丸の内トラストタワーN 館
運営統括責任者	代表取締役社長 岩木 陽一
お問い合わせ先	本サービスを取り扱いのケーブルテレビ事業者にご連絡ください。
ご利用方法	以下の電話番号までご連絡ください。 ■生活あんしんサービス コールセンター(ご加入者専用) 0120-985987(通話料無料) 年中無休 24時間 365日受付 【主な受付内容】 ・水まわり、鍵、電気設備、ガス設備、ドアの建付け等のおうちのトラブルに駆け付け対応 ・タイヤのパンク、故障等で自走できなくなった自転車を近くの自転車屋さんまで搬送対応 ・自転車プランの付帯保険に関するご質問の受付 ・事故発生時の保険に関するご連絡の受付
利用料	・おうち&自転車パック:月額590円(税込649円) 自動更新 ・おうちプラン:月額400円(税込440円) 自動更新 ・自転車プラン:月額400円(税込440円) 自動更新 ※初回加入時は初月無料になります。
利用料以外に発生する料金等	利用規約の範囲内でのご利用の場合、利用料以外の追加費用は発生いたしません。 ■おうちプラン 作業時間が所定の時間を超過した場合、もしくは部品交換または特殊作業が必要になった場合、別途費用が発生します。なお、利用料を超える費用が発生する場合には、着手前にお見積を提示し、お客さまのご了解を得た上で対応します。精算は出勤業者と直接行っていただきます。 ■自転車プラン 自転車ロードサービスの搬送距離が20kmを超える場合、別途費用が発生します。
利用料のお支払方法	お申込みいただいたケーブルテレビ事業者から利用料が請求されます。 お支払いの時期・お支払方法は、ケーブルテレビ事業者によって異なります。
サービス提供開始時期	お申込みの翌月1日からご利用いただくことができます。 ※お申込みのケーブルテレビ事業者で回線工事等が必要となる場合は、工事完了の翌月1日からサービス利用開始となります。
退会方法	・退会は、入会をお申込みいただいたケーブルテレビ事業者へお申込みください。退会月の末日まで本サービスをご利用いただくことができます。日割りでの料金計算は行いません。 ・入会のキャンセルも、お申込みいただいたケーブルテレビ事業者へご連絡ください。入会とキャンセルが同月中であれば、利用料は発生いたしません。
その他ご注意事項	お客さまがご利用のケーブルテレビ事業者との契約をすべて解約されると、併せて本サービスも解約となる場合があります。

クーリングオフについて

生活あんしんサービスは、クーリングオフの対象です。

1. お客さまは、クーリングオフについてご説明するこの書面（以下「本書面」といいます。）の受領日から起算して 8 日以内の期間、書面またはクーリングオフ専用ホームページにより無条件にそのお申込みの撤回または契約の解除（以下「クーリングオフ」といいます。）を行うことができます。この場合、お客さまは損害賠償もしくは契約解除料その他金銭等を請求されることはありません。また、契約に関して当社が金銭等を受領している場合は、当該金銭等を返還いたします。ただし、お客さまは、当社からクーリングオフに関する事項につき不実のことを告げられて誤認し、あるいは威迫されて困惑し、これらによってクーリングオフを行わなかった場合には、当社からクーリングオフを行うことができる旨の書面をあらためて受領した日を含む 8 日間が経過するまで、書面またはクーリングオフ専用ホームページにより、クーリングオフを行うことができます。

クーリングオフは、書面またはクーリングオフ専用ホームページにて、 JCOM 株式会社宛にお申し出ください。

ハガキ等にクーリングオフの対象とするサービスについての次の必要事項をご記入のうえ、JCOM 株式会社宛に郵送いただくか、またはクーリングオフの対象とするサービスについての次の必要事項をクーリングオフ専用ホームページにてご記入ください。郵便の場合は、簡易書留扱いが確実です。

【書面の宛先】

〒100-0005

東京都千代田区丸の内 1-8-1 丸の内トラストタワーN 館

JCOM 株式会社 生活あんしんサービス 担当宛

【クーリングオフ専用ホームページの URL】

<https://c.myjcom.jp/input/cooling-off.html>

【必要記載事項】

1. サービスのお申込み日
2. 本書面の受領日
3. サービス名（生活あんしんサービス）
4. お客さまの情報
 - ・ご契約者名
 - ・ご住所
 - ・ご連絡先メールアドレス
 - ・ご連絡先電話番号
5. サービスをお申込みいただいたケーブルテレビ事業者の名前
6. お申込みの撤回または契約解除の旨

以上