



My Linkx Webサービス

リンククロス

お手続きまるわかりBOOK

クレジットカードの変更

マイリンククロス(Webサービス)でお手続きが簡単に完了！

- 住所・電話番号の変更
- ご家族連絡先の登録・変更
- 保険料振替口座の変更
(すでに口座振替をご利用の方のみ)
- **クレジットカードの変更**
(すでにクレジットカード払をご利用の方のみ)
- 入院・手術・通院等の給付金請求
- 改姓・受取人変更
- 解約
- 生命保険料控除証明書の再発行
(ご利用期間は10月上旬から翌年3月末までです。)



※ご利用にあたっては所定の条件があります。

マイリンククロスに
ログインする

「メールアドレス」と
「パスワード」
またはLINEで
ログイン



▶ 二次元
コード

読み取ってログイン画面へ

▶ Web検索

マイリンククロス 検索

My Linkx Webサービス ログイン

マイリンククロス(Webサービス) ログイン

マイリンククロスログインID
メールアドレスを入力してください

パスワード
パスワードを入力してください

ログインIDを保存する

ログインIDを忘れた方 >
パスワードを忘れた方 >

マイリンククロスに未登録の方は
LINEでの新規登録を
おすすめします！

[マイリンククロス\(Webサービス\)の新規登録はこちら](#) >

LINEでお友だち追加をして新規登録

メールアドレスで新規登録

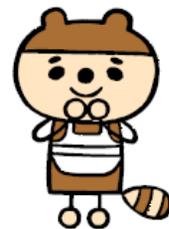
[登録方法はこちら](#)

クレジットカードの変更は、
マイリンククロス(Webサービス)でお手続きできます。



昼間は電話ができないけれど、
Webサービスなら
夜でも手続きできるね！

電話でクレジットカード番号を
読み上げなくていいから安心！



簡単

書類の記入や電話は不要！

- Webで変更手続きが完了します。
- 書類の取り寄せや電話は不要です。

すぐに

その場でお手続き完了！

- 24時間365日いつでも変更手続きができます。
- お手続きの翌月から新しいクレジットカードに請求します。

お手続きのながれ

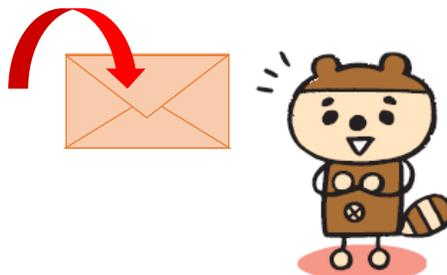
お手続き

マイリンククロスで
クレジットカード変更のお手続きをします。



お手続き完了のご連絡

ご登録のメールアドレスに
登録完了メールが届きます



マイリンククロス(Webサービス)でお手続きできる内容

ご登録中のクレジットカードを変更できます。
ご登録中のクレジットカードの有効期限の更新もできます。

お手続きの条件

現在、保険料をクレジットカードでお払込みいただいているご契約のみ、マイリンククロスでお手続きいただけます。

※現在口座振替をご利用いただいている等、
保険料払込経路の変更を伴うお手続きには利用できません。
変更をご希望の場合はご契約者さまから、
カスタマーセンター（0120-563-506）へお電話をしてください。

ご利用いただけるクレジットカード

お取り扱いはこちらのマークがある**契約者ご本人様名義**のカードのみとなります。



※デビットカード・プリペイドカード・海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。
※有効期限が翌月以降のクレジットカードをご登録ください。
※クレジットカードのお支払方法は「1回払」のみとなります。
リボルビング払・ボーナス一括払・分割払等のご利用いただけません。

変更後のクレジットカードへの請求開始のスケジュール

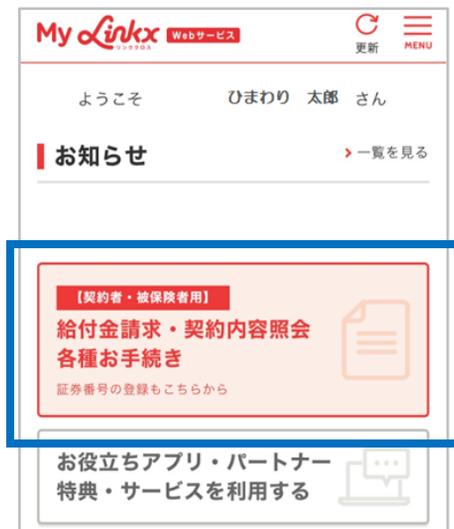
お手続きの翌月から変更後のクレジットカードに請求を開始します。

※クレジットカードの支払口座からのお引き落としは請求の翌月（ご利用のカード会社によっては翌々月）となります。

①マイリンククロスにログインします。



②「給付金請求・契約内容照会 各種お手続き」を選択します。



③「各種お手続き」から「クレジットカードの変更」を選択します。



※二次元コードからお手続きの場合は、②③の画面を通らないこともあります。

- ④変更したい契約を確認し、「変更希望」欄にチェックします。
 確認事項を確認いただき「確認して次へ」を選択します。

☰ クレジットカード変更の手続き

お問い合わせ番号 G-01

クレジットカード私の契約については、他のクレジットカードに変更ができます。

【改姓とクレジットカード変更のお手続きをご希望のお客さまへ】

改姓手続きとクレジットカード変更手続きをマイリンククロス(Webサービス)でする場合、先に改姓のお手続きをお願いします。

クレジットカードの変更はマイリンククロス(Webサービス)の「ご契約一覧」が、改姓後の名前に変わりましたら、お手続きをお願いします。

クレジットカード変更が可能なご契約

次のクレジットカード私の契約から、変更する契約を選択ください。

変更希望	証券番号	保険の種類
<input checked="" type="checkbox"/>	B1234-██	臓器移植先進医療 - 白内障不担保
<input checked="" type="checkbox"/>	B0000-██	臓器移植先進医療 - 白内障不担保

上記に記載されない契約については、カスタマーセンターにて承ります。

確認事項

次の確認事項をご確認の上で、次画面へお進みください。

- ・カード会社への確認の結果、お取り扱いできない場合があります。
- ・ご契約者さま名義以外のクレジットカードには変更できません。
- ・デビットカードはご利用できません。
- ・失効中の契約はクレジットカードを変更しても、別途、復活のお手続きが必要です。
- ・法人・個人事業主契約のクレジットカード払は取り扱っていません。

上記内容を全て確認しました。

戻る

確認して次へ

⑤新しく登録または有効期限を更新したいクレジットカードの「クレジットカード番号」「有効期限」「セキュリティコード」を入力して「次へ」を選択します。

クレジットカード情報の入力

お問い合わせ番号 G-02

クレジットカード変更の対象契約

ひまわり 太郎 様のご契約

証券番号	クレジットカード番号
B1234-■■■■	5250-*****-0003
B0000-■■■■	5250-*****-0003

新規クレジットカードの情報入力

変更後のクレジットカードの情報を入力いただき、「次へ」ボタンをクリックしてください。

クレジットカード番号 【必須】

有効期限 【必須】

セキュリティコード 【必須】

5250 - ■■■■ - ■■■■ - 0003

※次の5つのブランドがご利用いただけます。
 ※16桁未満のクレジットカード番号の場合は、左詰で入力してください。
 ※ご契約者さま名義以外のクレジットカードには変更できません。

(例) 実際のカード記載 10/21 → 10月21年

2
月
/
20
年

■■■■

セキュリティコードとは、カード番号とは別に印字されています。
 ご不明な場合はお持ちのカード番号を発行してご確認ください。

ご署名
 2345 2345 2345 2345 123

1234 1234

戻る

次へ

契約者ご本人様名義の
クレジットカード情報を入力してください。
※デビットカードはご利用いただけません。

⑥入力内容を確認のうえ、「確定」を選択します。

 お申し出内容の確認
お問い合わせ番号 G-03

お申し出内容を確認いただき、よろしければ「確定」ボタンをクリックしてください。
また、入力内容を変更する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

クレジットカード変更の対象契約

ひまわり 太郎 様のご契約

証券番号	クレジットカード番号
B1234-■■■■	5250-****-****-0003
B0000-■■■■	5250-****-****-0003

新規クレジットカードの情報

クレジットカード名義人	ヒマワリ タロウ
クレジットカード番号	5250 - **** - **** - 0003
有効期限	02月 / 2025年
セキュリティコード	***

戻る
確定

⑦完了画面が表示されたらクレジットカード変更のお手続き完了です。
ご登録のメールアドレスに「お手続き完了のご連絡」メールが送信されます。

クレジットカードの変更を受け付けました。
後日、クレジット決済の時期となりましたら、お知らせをお送りいたします。

ひまわり 太郎 様

結婚・出産・入学・就職・定年…等、ライフイベントに変化はございませんか？
お手続きもれがないよう以下もあわせてご確認ください。

▼クレジットカードの変更をされた方がよく一緒におこなっているお手続きはこちら

- ◇住所変更⇒インターネット上でお手続きが完結いたします。
- ◇ご契約者さまの氏名のご変更（改姓）⇒「名義変更」をご選択ください。
- ◇受取人のご変更⇒「名義変更」をご選択ください。

引き続きお手続きをされる場合は、下記の「各種お手続き画面へ」へお進みください。

アドバイザーによる保障内容の見直しや保険相談をご希望の方は、
「保険相談サービス」へお進みください。

各種お手続き画面へ

お手続き
ありがとうございました。