

自動車損害賠償責任保険承認請求書

請求日 令和 年 月 日 再計上

損害保険ジャパン株式会社 御中

保険株式会社御中

下記事項を承認願いたく請求いたします。

住所、電話番号、氏名 (譲渡人) fields with checkboxes for '証明書の通り' and '印'.

【ご注意】解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を当社営業店窓口にご提出された日となります。

請求区分 (解約), 追徴・返還保険料, 保険期間, 起算日, 未経過期間 fields.

解約・車両入替の理由 (抹消登録, 車庫番号等), 本人の確認方法 (印鑑証明書, 社員証) fields.

異動事由 (権利譲渡, 住所・氏名変更) fields.

住所 (フリガナ), 氏名 (譲渡人) fields with checkboxes for '印'.

登録番号, 車台番号, 使用の本拠地, 自動車の種別 fields.

金融機関 (ゆうちょ銀行), 口座名義人 (フリガナ) fields.

紛失届 (紛失届申請, 再交付申請) fields with checkboxes for '印'.

振込の場合は、振り込みの控えをもって領収証に代えることを了承します。

6 × 5 (22070325) 328590 - 0203

◆住所・改姓または社名変更と解約◆

以下をご参照いただき、太枠内をご記入ください。

※切り取らずにこのままご利用ください。

<記載例>

自動車損害賠償責任保険承認請求書

請求日 令和 年 月 日 再計上

損害保険ジャパン株式会社 御中

保険株式会社御中

下記事項を承認願いたく請求いたします。

住所 (フリガナ), 氏名 (譲渡人) fields with checkboxes for '証明書の通り' and '印'.

【ご注意】解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を当社営業店窓口にご提出された日となります。

請求区分 (解約), 追徴・返還保険料, 保険期間, 起算日, 未経過期間 fields.

解約・車両入替の理由 (抹消登録, 車庫番号等), 本人の確認方法 (印鑑証明書, 社員証) fields.

異動事由 (権利譲渡, 住所・氏名変更) fields.

住所 (フリガナ), 氏名 (譲渡人) fields with checkboxes for '印'.

登録番号, 車台番号, 使用の本拠地, 自動車の種別 fields.

金融機関 (ゆうちょ銀行), 口座名義人 (フリガナ) fields.

紛失届 (紛失届申請, 再交付申請) fields with checkboxes for '印'.

振込の場合は、振り込みの控えをもって領収証に代えることを了承します。

6 × 5 (22070325) 328590 - 0203

自賠責証明書に記載の証明書番号を左詰めでご記入ください。

自賠責証明書に記載の住所(※)・氏名または社名・電話番号をご記入のうえ押印してください。

改姓または社名変更の場合、旧契約者印は省略可です。

※証明書記載の住所に変更がない場合、「証明書の通り」に○印で可(証明書紛失の場合は記載要)

<住所・電話番号の変更の場合> 新住所・新電話番号をご記入ください。

<改姓または社名変更の場合> 新氏名(または新社名)を記入し、新氏名(新社名)の印鑑を押印(※)してください。

※ <個人のご契約者さま> 認印(フルネームのご署名でも可) <法人のご契約者さま> 法人印

解約返戻金の振込先の口座(※1)をご記入ください。

フリガナを含め、口座名義人(※2)もご記入ください。

※1 ゆうちょ銀行へのお振込みについて

<店名と口座番号の場合> 支店の欄に3桁の店名、口座番号の欄に7桁の口座番号を記入

<記号と番号の場合> 記号の欄に5桁、番号の欄に8桁を記入

※2 ご契約者さま名義以外の口座の場合、ご契約者さまの本人確認書類(免許証コピー等)の添付要

自賠責証明書を紛失している場合は、紛失届欄の①保険証明書に○をしてください。

契約者さま以外へ振込希望の場合は、本人確認書類(免許証コピー等)のご提出をお願いします。

保険標章(ステッカー)を紛失している場合は、紛失届欄の②保険標章に○をしてください。