

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

証明書番号

保険契約者 (譲渡人) 住所 電話番号  
 氏名 市外 ( )  
 市内 ( )  
 番号 ( )

【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。  
 (抹消登録等を行った日ではありませんのでご注意ください。また、代理店は解約手続きを行うことができません。)

請求区分 (○印)	解約	異動増	異動減	増減のない	解約日 起算日	年月日	未経過期間	年月日
追徴・返還保険料	追徴 (○印)	返還			保険期間	自 年 月 日	至 年 月 日	午前12時

解約理由 (○印) ①抹消登録 (年 月 日) ②車両番号等各種番号の更新 (年 月 日) ③重複契約(会社名) ④その他 (具体的に記入)

本人の確認方法 (○印) ①印鑑証明書 ②社員証 ③運転免許証 ④健康保険証 ⑤本人名義の口座への振込 ⑥その他

異動事由 (○印) ①権利譲渡 ②住所・氏名変更 ③車両入替 ④その他 ⑤構内車 (追加) (削除)

住所変更後の契約内容

①住所・氏名変更

フリガナ 電話番号  
 〒 市外 ( )  
 市内 ( )  
 番号 ( )

フリガナ 電話番号  
 〒 市外 ( )  
 市内 ( )  
 番号 ( )

④登録番号 車台番号 使用の本拠地

⑤登録方法 (○印) ①自動車の種類 (自用/商用) ②改造車 (○印) ③特種車の用途

⑥承認方法 (○印) ①本人 ②自動車売買契約書 ③印鑑証明書 ④その他 (自動車検査票)

⑦異動内容の確認書類 (○印) ①自動車検査証 (登録事項等通知書) ②登録事項等証明書 ③その他

振込預金口座

金融機関 本店 (普通/当座/貯蓄/その他) 支店 口座番号

ゆうちょ銀行 記号 番号

口座名義人 フリガナ 支店(支社名) (郵便コード) 支店(コード)・受付日

再交付申請

紛失届 ①保険証明書 ②保険標章 原証明書・保険標章は無効であることを確認しました。後日これを発見した場合には、ただちに貴社に返納いたします。また、紛失した証明書・保険標章については、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

再交付申請 ①保険証明書 ②保険標章

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承知します。 6×5 (22070325) [328590]-0203

◆改姓・社名変更◆

以下をご参照いただき、太枠内をご記入ください。

※切り取らずに営業店にお持ちください。

<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

証明書番号 SJ1234567

住所 電話番号  
 氏名 損保 花子 市外 (03)  
 市内 (3381)  
 番号 (1111)

【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。  
 (抹消登録等を行った日ではありませんのでご注意ください。また、代理店は解約手続きを行うことができません。)

請求区分 (○印)	解約	異動増	異動減	増減のない	解約日 起算日	年月日	未経過期間	年月日
追徴・返還保険料	追徴 (○印)	返還			保険期間	自 年 月 日	至 年 月 日	午前12時

解約理由 (○印) ①抹消登録 (年 月 日) ②車両番号等各種番号の更新 (年 月 日) ③重複契約(会社名) ④その他 (具体的に記入)

本人の確認方法 (○印) ①印鑑証明書 ②社員証 ③運転免許証 ④健康保険証 ⑤本人名義の口座への振込 ⑥その他

異動事由 (○印) ①権利譲渡 ②住所・氏名変更 ③車両入替 ④その他 ⑤構内車 (追加) (削除)

住所変更後の契約内容

①住所・氏名変更

フリガナ 電話番号  
 〒 市外 (042)  
 市内 (431)  
 番号 (1111)

フリガナ ニホン ハナコ 市外 ( )  
 〒 市内 ( )  
 番号 ( )

④登録番号 車台番号 使用の本拠地

⑤登録方法 (○印) ①自動車の種類 (自用/商用) ②改造車 (○印) ③特種車の用途

⑥承認方法 (○印) ①本人 ②自動車売買契約書 ③印鑑証明書 ④その他 (自動車検査票)

⑦異動内容の確認書類 (○印) ①自動車検査証 (登録事項等通知書) ②登録事項等証明書 ③その他

振込預金口座

金融機関 本店 (普通/当座/貯蓄/その他) 支店 口座番号

ゆうちょ銀行 記号 番号

口座名義人 フリガナ 支店(支社名) (郵便コード) 支店(コード)・受付日

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承知します。 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・電話番号をご記入ください。

旧契約者印は省略可能です。  
 ※ 証明書記載の住所に変更がない場合は、「証明書の通り」に○印で可

<改姓または社名変更の場合>  
 新氏名(新社名)を記入し、新氏名(新社名)の印鑑を押し印(※)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

改姓・社名変更に伴い、「登録番号」「用途・種別」「使用の本拠地」に変更がある場合は記入してください。

自賠責証明書を紛失している場合は、再交付申請欄の①保険証明書に○をしてください。  
 本人確認書類(免許証コピー等)のご提出をお願いします。