

〒 202-8558

東京都西東京市新町6-3-5
損害保険ジャパン株式会社 自賠責お客さまサポートデスク 行

解約専用

証明書番号をご記入ください。

自賠責 解約書類一式 送付状

自賠責お客さまサポートデスク <解約> 行

1. お客さま控の送付先

必須

お客さま控をお手続き完了後に送付いたしますので、以下のいずれかにチェックをお願いします。

- 自動車損害賠償責任保険承認請求書の氏名・住所と同じ。(変更がある場合は、変更後の氏名・住所)
- 自動車損害賠償責任保険承認請求書の氏名・住所と異なる。
自動車損害賠償責任保険承認請求書の氏名・住所と異なる場合は以下に記入してください。

住所	〒		
氏名		TEL	

2. 不備があった場合のご連絡先

必須

書類に不備がある場合、お電話または郵送にてご確認させていただく場合がありますので、以下のいずれかにチェックをお願いします。

- 自動車損害賠償責任保険承認請求書の氏名・住所と同じ。(変更がある場合は、変更後の氏名・住所)
- 上記1. お客さま控の送付先の住所・氏名と同じ。
- 自動車損害賠償責任保険承認請求書の氏名・住所および上記1. お客さま控の送付先と異なる。
自動車損害賠償責任保険承認請求書の氏名・住所および上記1. と異なる場合は以下に記入してください。

住所	〒		
氏名		TEL	

3. 送付書類の確認

必須

ご送付前に以下の書類が同封されていることを必ず確認し、チェックをお願いします。

- 自賠責 解約書類一式 送付状 (この送付状です)
- 自動車損害賠償責任保険証明書原本 (コピー不可です) ※紛失している場合は紛失届欄に○をしてください。
- 自動車損害賠償責任保険承認請求書 (捺印またはフルネームのご署名が必要です)
※解約保険料の振込口座を必ずご記入ください。
- 自動車の廃車が確認できる書類、または解約するご契約以外の自動車損害賠償責任保険証明書のコピー
- 保険契約者本人であることの確認書類 ※解約返戻金を契約者ご本人名義の口座に返戻する場合は不要です。
- 保険標章(ステッカー) ※車検のない車両、原動機付自転車のみ必要です。
- 【権利譲渡を伴う場合】自賠責保険を譲り渡したことが確認できる書類
※廃車が確認できる書類上の所有者名が譲り受けた方(譲受人さま)である場合は、その書類で譲り渡したことが確認できます。
- 【改姓・社名変更が伴う場合】新姓・社名変更が確認できる書類

保険会社使用欄

お客さまサポートデスク受付日

--