自動車損害賠償責任保険　承認請求書　＜権利譲渡と解約を同時にお手続き＞

請求日

日新火災海上保険株式会社　宛

下記事項を承認願いたく請求いたします。

証明書番号	

共通

保険契約者（譲渡人）	住所　〒 （証明書の通り）	電話番号 市外（　　） 市内（　　） 番号（　　）
	氏名　印　（個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・ご捺印ください。）	

（ご注意）　解約・車両入替の起算日は、お客さまが必要書類を弊社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	増減のない異動	異動増	異動減	解約	訂正	解約日 異動日	起算日 令和　年　月　日	未経過期間 か月 日間
追加・返還保険料	追加	返還	円	決済方法	クレジットカード払 口座振込・現金	保険期間	自 令和　年　月　日 至 令和　年　月　日	か月 日間 午前12時

解約・車両入替

解約・車両入替の理由	抹消登録	車両番号標等の各種番号標の返納	その他（　　）	失効	廃車日 令和　年　月　日	本人の確認方法	印鑑証明書	社員証	運転免許証
	重複契約（会社名　　コード（　　）令和　年　月　日 （証明書番号　　）令和　年　月　日　か月						健康保険証	本人名義口座への振込	その他（　　）

異動・訂正

異動事由	権利譲渡	住所・氏名変更	車両入替	その他（　　）	訂正事由	契約内容訂正	車検変更日 廃車日	令和　年　月　日

新住所（権利譲渡／住所変更／氏名変更の場合ご記入下さい。）	フリガナ 〒	電話番号 市外（　　） 市内（　　） 番号（　　）
新氏名（譲受人）	フリガナ 印　（権利譲渡・改姓の場合のみご記入ください。個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・ご捺印ください。）	
新メールアドレス		

登録番号		車台番号		使用の本拠地	
自動車の種別	自家用　営業用　種別	特種車の用途			
譲渡意思の確認方法	本人	自動車売買契約書類	印鑑証明書	車検証	その他（　　）
異動内容の確認書類	自動車検査証（登録事項等通知書）	登録事項等証明書	その他（　　）	構内専用車	改造車

保険証明書	保険証明書の紛失（再交付）を届出ます。		保険標章	紛失・滅失	再交付	
証明書等交付方法	再交付証明書：紙交付	PDF証明書：メール送付	異動内容確認書：直送	非直送	保険標章交付方法	印刷会社より直送　保険会社より交付

訂正

申込日	令和　年　月　日
保険期間	自 令和　年　月　日 至 令和　年　月　日 か月 日間
保険料	
代理店手数料	
正味保険料	

振込

1銀行　3信託銀行　4信用金庫　8農協　5信用組合　6.その他　支店					
ゆうちょ銀行	店番				通帳記号 ※店番が不明な場合
口座番号 通帳番号	1 普通　2 当座				
口座名義人	フリガナ				

原契約

異動直前の内容を記入して下さい。

自動車の種別	自　営	原付	使用の本拠地	
登録番号				
車台番号				

会社使用欄

支払方法	口座振込（自動）FB払	口座振込（手動）	店頭	
再交付証明書作成方法	印刷要（承認者）	共同印刷（印刷会社より直送）		
	手書き交付済	証明書裏書済	不要（PDFデータのみ）	
再交付番号				
前回異動取消	異動取消	解約取消	取消SEQ	異動フリーA

備考	

異動扱営業店コード	異動扱代理店コード	担当者印
契約扱営業店コード	計上店コード	

差出人	差出人が契約者と異なる場合に、ご記入ください。	住所	電話番号 市外（　　） 市内（　　） 番号（　　）
		氏名	

■個人情報の取扱いについて

引受保険会社等※は、本契約に関する個人情報を契約の履行および管理のために利用する他、自賠責保険以外の商品・サービスの案内または提供のために利用することがあります。また、引受保険会社等の間でその取り扱う商品・サービスの案内または提供のために共同で利用することがあります。引受保険会社の個人情報の取扱いに関する詳細、商品・サービスや引受保険会社のグループ会社の名称等については、一般社団法人日本損害保険協会ホームページ（https://www.sonpo.or.jp/）にて各引受保険会社のホームページをご案内しておりますので、ご確認のうえ各引受保険会社ホームページをご覧ください。

※引受保険会社等とは、引受保険会社および引受保険会社の国内外のグループ企業や道路運送車両法や自動車損害賠償保障法で定められている登録情報処理機関などの国内外の提携先・委託先企業をいいます。

太枠内をご記入のうえ、必要書類と併せてご提出ください。

❶本記入例を参考に承認請求書の太枠内を黒ボールペンでご記入ください。

記入例 ＜権利譲渡と解約を同時にお手続き＞

自動車損害賠償責任保険　承認請求書　＜権利譲渡と解約を同時にお手続き＞　請求日

日新火災海上保険株式会社　宛

下記事項を承認願いたく請求いたします。

証明書番号　0 0 1 2 3 4 5 6 7 8

共通

保険契約者（譲渡人）　住所　〒　証明書の通り　氏名　日新　花子　印　（個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・ご捺印ください。）　電話番号　市外（ 0 3 ）　市内（ 5 2 8 2 ）　番号（ × × × × ）

（ご注意）解約・車両入替の起算日は、お客さまが必要書類を弊社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	増減のない異動	異動増	異動減	解約	訂正	解約日 異動日	起算日 令和　年　月　日	未経過期間　か月　日間
追加・返還保険料	追加	返還	円	決済方法	クレジットカード払・口座振込・現金	保険期間	自 令和　年　月　日 至 令和　年　月　日	か月　日間　午前12時

解約・車両入替

解約・車両入替の理由	抹消登録	車検書等紛失の証明等提出の遅延	その他（　）	失効	廃車日 令和　年　月　日	本人の確認方法	印鑑証明書	社員証	運転免許証
	車検契約（会社名　コード（　）令和　年　月　日						健康保険証	本人名義口座への振込	その他（　）
	（証明書番号　）令和　年　月　日　か月								

異動・訂正

異動事由	権利譲渡	住所・氏名変更	車両入替	その他（　）	訂正事由	契約内容訂正	車検変更日 令和　年　月　日

新住所（権利譲渡 住所変更 氏名変更の場合ご記入下さい。）	フリガナ サイタマケン　サイタマシ　ウラワク　カミキザキ　2－7－5 〒 3 3 0－0 0 7 1 埼玉県 さいたま市 浦和区 上木崎 2－7－5	電話番号　市外（ 0 4 8 ）　市内（ 8 3 4 ）　番号（ × × × × ）
新氏名（譲受人）	フリガナ　ウラワ　タロウ 浦和　太郎　印	（権利譲渡・改姓の場合のみご記入ください。個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・ご捺印ください。）
新メールアドレス		

登録番号		車台番号		使用の本拠地	
自動車の種別	自家用　営業用　種別	特種車の用途			
譲渡意思の確認方法	本人　自動車売買契約書類　印鑑証明書　車検証　その他（　）				
異動内容の確認書類	自動車検査証（登録事項等通知書）　登録事項等証明書　その他（　）　構内車用車　改造車				

訂正

申込日	令和　年　月　日
保険期間	自 令和　年　月　日 至 令和　年　月　日　か月　日間
保険料	
代理店手数料	
正味保険料	

保険証明書	保険証明書の紛失（再交付）を届出ます。	保険標章	紛失・滅失	再交付		
証明書等交付方法	再交付証明書：紙交付　PDF証明書：メール送付　異動内容確認書：直送　非直送	保険標章交付方法	印刷会社より直送	保険会社より交付		

振込

日新（銀・信金・信組・農協・労金・ゆうちょ・その他）	浦和　支店		
ゆうちょ銀行	店番	通帳記号（※通帳が不明な場合）	
口座番号 通帳番号	1 普通　2 当座	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義人	フリガナ　ウラワ　タロウ 浦和　太郎		

原契約

異動直前の内容を記入して下さい。

自動車の種別	自・営	原付	使用の本拠地
登録番号			
車台番号			

会社使用欄

支払方法	口座振込（自動）FB払	口座振込（手動）	店頭	
再交付証明書作成方法	印刷要（承認者）	共同印刷（印刷会社より直送）		
	手書き交付済	証明書裏書済	不要（PDFデータのみ）	
再交付番号				
前回異動取消	異動取消	解約取消	取消SEQ	異動フリーA

備考

異動扱営業店コード	異動扱代理店コード	担当者印
契約扱営業店コード	肝上店コード	

差出人

差出人が契約者と異なる場合に、ご記入ください。	住所　東京都　千代田区　神田駿河台　2－3	電話番号　市外（ 0 3 ）　市内（ 1 2 3 4 ）　番号（ × × × × ）
	氏名　損保モータース　損保　一郎	

証明書番号をご記入ください。

【契約者（譲渡人）様の住所】
契約者様の住所をご記入ください。
証明書の記載と同一の場合は、「証明書の通り」に〇をつけてください。

【契約者（譲渡人）様の氏名】
・個人の契約者様：フルネームでご署名ください。
・法人の契約者様：法人印をご捺印ください。

【契約者（譲渡人）様の電話番号】
契約者様の電話番号をご記入ください。

【新住所、電話番号】
譲受人様の住所、電話番号をご記入ください。

【新氏名】
・譲受人様が個人の場合：フルネームでご署名ください。
・譲受人様が法人の場合：法人印をご捺印ください。

証明書を紛失している場合は、保険証明書欄「保険証明書の紛失（再交付）を届出ます。」に〇印をつけ、本人確認書類（免許証等）のコピーをご提出ください。

解約保険料の振込先をご記入ください。
振込口座の名義人が譲受人様と異なる場合は、譲受人様の本人確認書類（免許証等）のコピーをご提出ください。

※振込先の内容を訂正する場合は、訂正箇所に訂正署名または 訂正印が必要です。

差出人様の住所・氏名・電話番号をご記入ください。
ご提出書類について確認事項がある場合、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。

❷下記宛先へ送付してください。

✂ 切り取ってお手持ちの封筒にしっかり貼り付けてください。

〒330-9311
埼玉県さいたま市浦和区上木崎2－7－5

日新火災海上保険株式会社　自賠責事務センター　行