

<住所変更や氏名変更(改姓)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

請求日

日新火災海上保険株式会社 宛

証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

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 (ご署名の場合、ご捺印は不要です。)

(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。

原票種別	95510	95538			解約日	起算日	未経過期間
請求区分	増減のない異動 (02)	異動増 (03)	異動減 (04)	解約 (05)	異動日	令和 年 月 日	か月 日間
追加・返還保険料	追加	返還	円			保険期間	自令和 年 月 日 至令和 年 月 日 午前12時

解約

解約の理由	01 抹消登録	02 車両番号標または標識番号標の提出	その他の事由	廃車日	本人の 確 認 方 法	1 印鑑証明書	2 運転免許証
	05 重複契約	会社名	コード()	令和 年 月 日		3 本人名義口座への振込	4 その他()

異動

異動事由	21 権利譲渡	01 契約者住所・氏名変更	02 同一車台による自動車番号の変更	車検変更日	令和 年 月 日
	03 廃車による車両入替	05 自動車番号の追加記入	その他の事由	廃車日	令和 年 月 日

新住所	フリガナ	電話番号
	〒	
新氏名 (譲渡人)	フリガナ	印 (権利譲渡・改姓の場合のみ捺印ください。ご署名の場合、ご捺印は不要です。)

登録番号	車台番号	使用の本拠地	コード()
------	------	--------	--------

自動車の種別	自家用 種別 営業用 コード()	特種車の用途	コード()	
譲渡意思の確認方法	1 本人	2 自動車売買契約書類	3 印鑑証明書	4 その他 (自動車検査証)
異動内容の確認書類	1 自動車検査証	2 廃車証明書	3 その他 ()	

原契約

自動車の種別	自() 営()	原付
使用の本拠地		
登録番号		
車台番号		
担当店コード		

振込

振込先	(1)銀行 (3)信託銀行 (4)信用金庫 (5)信用組合 (6)その他 (8)農協	支店
	<ゆうちょ銀行>	通帳記号
	口座番号 通帳番号 (1)普通 (2)当座	フリガナ 名義人

<異動事由04>の重複契約

会社名	コード()
証明書番号	
保険期間	令和 年 月 日 令和 年 月 日
異動担当店コード	異動扱代理店コード

支払方法	1 FB(解約(05)のみ) 2 手振り 3 店頭	備考	保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。	代理店名等
------	---------------------------	----	---------------------	-------

解約時権利譲渡	1 有	再交付確認書	1 再交付確認書	2 異動内容確認書(直送)	3 異動内容確認書(非直送)	前回異動取消	有	異動No.
---------	-----	--------	----------	---------------	----------------	--------	---	-------

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	担当者印
	氏名	市外() 市内() 番号()		

■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、引受保険会社等の中でその取り扱い商品・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。

① 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 <住所変更や氏名変更と解約を同時にお手続き>

<住所変更や氏名変更(改姓)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

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 0012345678

保険契約者 (譲渡人)	住所 〒 証明書の通り	電話番号 市外(03) 市内(5282) 番号(××××)
氏名	日新 花子	(ご署名の場合、ご捺印は不要です。)

(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営業店窓口にご提出された日となります。(採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。)

原簿種別	95510	95538					
請求区分	02	03	04	05	解約日 令和 年 月 日	和算日 令和 年 月 日	未経過期間 月 日
追加・返還 保険料	追加	返還			保険期間 自令和 年 月 日 至令和 年 月 日		午前12時

解約理由	01 抹消登録 02 車両番号等または保険証券等の提出 05 重複契約	その他の事由 会社名 コード() () 令和 年 月 日	廃車日 令和 年 月 日	本人の確認方法 1 印鑑証明書 2 運転免許証 3 本人名義口座への振込 4 その他
------	---	-----------------------------------	-----------------	--

異動事由	21 権利譲渡 03 廃車による車両入替	01 契約者住所・氏名変更 05 自動車番号の追加記入	同一車台による自動車番号の変更 廃車日 令和 年 月 日	異動日 令和 年 月 日
------	-------------------------	--------------------------------	---------------------------------	-----------------

新住所	フリガナ カナガワケンヨコハマシナカクベシティオリ5-72 〒231-0007	電話番号 市外(045) 市内(633) 番号(××××)
新氏名 (個人)	フリガナ オチャノミズ ハナコ 御茶ノ水 花子	(権利譲渡・改姓の場合のみご捺印ください。ご署名の場合、ご捺印は不要です。)

登録番号	車台番号	使用の本拠地 コード()
自動車の種別 自家用 種別 営業用 コード()	特種車の用途 コード()	自動車の種別 自/営 使用の本拠地 自/営 登録番号 車台番号 車両種別
譲渡意思の確認方法 1 本人 2 自動車売買契約書類	3 印鑑証明書 4 その他(自動車検査証)	異動内容の確認書類 1 自動車検査証 2 廃車証明書 3 その他()
保険標準	紛失・滅失	再交付

振込先	日新 支店 〒 通帳記号 0123456	支店 神田
口座番号	フリガナ オチャノミズ ハナコ 御茶ノ水 花子	

支払方法	1 FB(解約(05)のみ) 2 手振り 3 店頭	備考	保険証明書の紛失(再交付)を届出します。
------	---------------------------	----	----------------------

差出人	住所 東京都千代田区神田駿河台2-3 氏名 損保モータース 損保 一部	電話番号 市外(03) 市内(1234) 番号(××××)
-----	--	--

証明書番号をご記入ください。

【住所】
旧住所・電話番号をご記入ください。
証明書の記載と同一の場合は、「証明書の通り」に○をつけてください。

【氏名】
証明書に記載の契約者名をご記入ください。
改姓の場合は、改姓前のお名前をご記入ください。
・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。

【電話番号】
契約者様の電話番号をご記入ください。

変更される項目のみご記入ください。
改姓の場合は、改姓後のお名前をご記入ください。

【新住所・電話番号】
新住所・電話番号をご記入ください。

【新氏名】
・個人の契約者様:新しいお名前を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。

※氏名変更の場合は確認書類が必要です。
(住民票、運転免許証(両面)等のコピー)

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契約者様と異なる場合は、契約者様の本人確認書類(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、訂正箇所には訂正署名または訂正印が必要です。

証明書を紛失している場合は、備考欄「保険証明書の紛失(再交付)を届出します。」に○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。

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。

② 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 自賠償事務センター 行