

自動車損害賠償責任保険 承認請求書

請求日 平成 年 月 日 再計上

保険株式会社御中

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	電話番号
	氏名	市外( ) 市内( ) 番号( )

請求区分 (○印)	解約	異動増	異動減	増減のない 異動	解約日 異動日	起算日 平成 年 月 日	未經過期間 か月 日間
追徴・返戻 保険料	追徴 (○印)	返戻			円	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	か月 日間 午前12時

解約 (○印)	1 まっ消登録 (平成 年 月 日)	2 車台番号・標等 各種番号標の返納	3 重複契約(会社名 (証明書番号))	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 (○印)	1 権利譲渡	2 住所・氏名 変更	3 車両入替	4 その他
------------	--------	---------------	--------	-------

新 住所	フリガナ	電話番号
新 氏名 (譲受人)	フリガナ	市外( ) 市内( ) 番号( )

登録番号	車台番号	使用の 本拠地
自動車の 種別(○印)	1 自家用 2 営業用(種別 )	改造車 (○印) 1 特種車 の用途

譲渡意思の 確認方法(○印)	1 本人	2 自動車売買 契約書類	3 印鑑証明書	4 その他( )	原契約	自動車の 種別	自・営(○印)	原付 (○印)
異動内容の 確認書類(○印)	1 自動車検査証	2 登録事項等証明書	3 その他( )		異動前 の内容を 記入して ください	使用の 本拠地		

備考	代理店名 等	登録番号	車台番号
----	-----------	------	------

振込 (銀行) 普通・当座(○印) 信用金庫 口座 支店 番号	取扱課所・支社名 部店コード	原契約所・支社名 課所コード
口座 フリガナ 名義人	課所・支社長印	担当者印
		原契約確認印