

自動車損害賠償責任保険 承認請求書 請求日 平成 年 月 日

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。なお、証明書を再交付する場合は、持参人に交付することに同意します。

保険契約者 (譲渡人)	住所	自賠責保険証通りに 記載をお願いします	ご捺印 印 (返戻保険料がある 場合は2枚目にも 捺印ください。)	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	未経過期間 か月 日間
追徴・返戻 保険料	追徴 (○印)	返戻			保険期間	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	午前12時 か月 日間

解約

解約の理由 (○印)	① まっ消登録 (平成 年 月 日)	② 車両番号標等 各種番号標の送附	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

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	保険標章 (○印)	① 紛失(市町村に提出 を含む)	② 再交付	③ 添付有
新住所	フリガナ	フリガナ						
新氏名 (譲受人)	フリガナ							

振込

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 (車種名を記入)	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 自動車 検査証 ⑤ その他	原契約 自動車種別	自・宮(○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	異動直前 の内容を 記入して ください。	使用の 本拠地
新保険料 円 旧保険料 円	未経過期間 日		登録番号
{( ) - ( )} × ( ) / 日 = ( )			車台番号

備考	代理店名 等
----	-----------

金融 機関	(銀行: 協賛/提携) (農協: 協賛)	支店名
口座 番号 (普通)	自賠責保険契約者様の口座 をご記入いただきます	取扱課支社名 課支社コード
ゆうちょ 銀行		原契約課支社名 課支社コード
口座 名義人	フリガナ	課支社長印 担当者印 原契約確認印