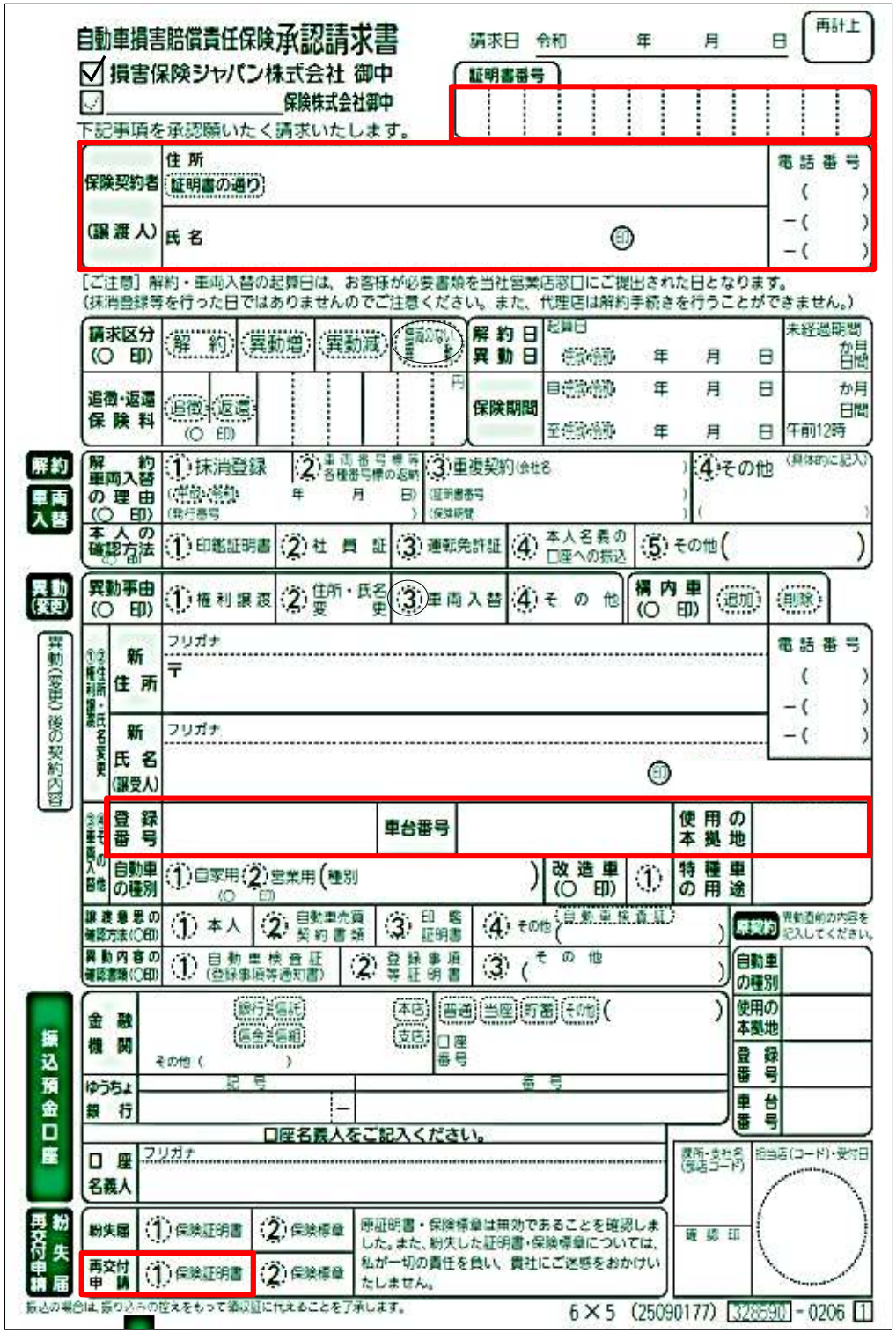
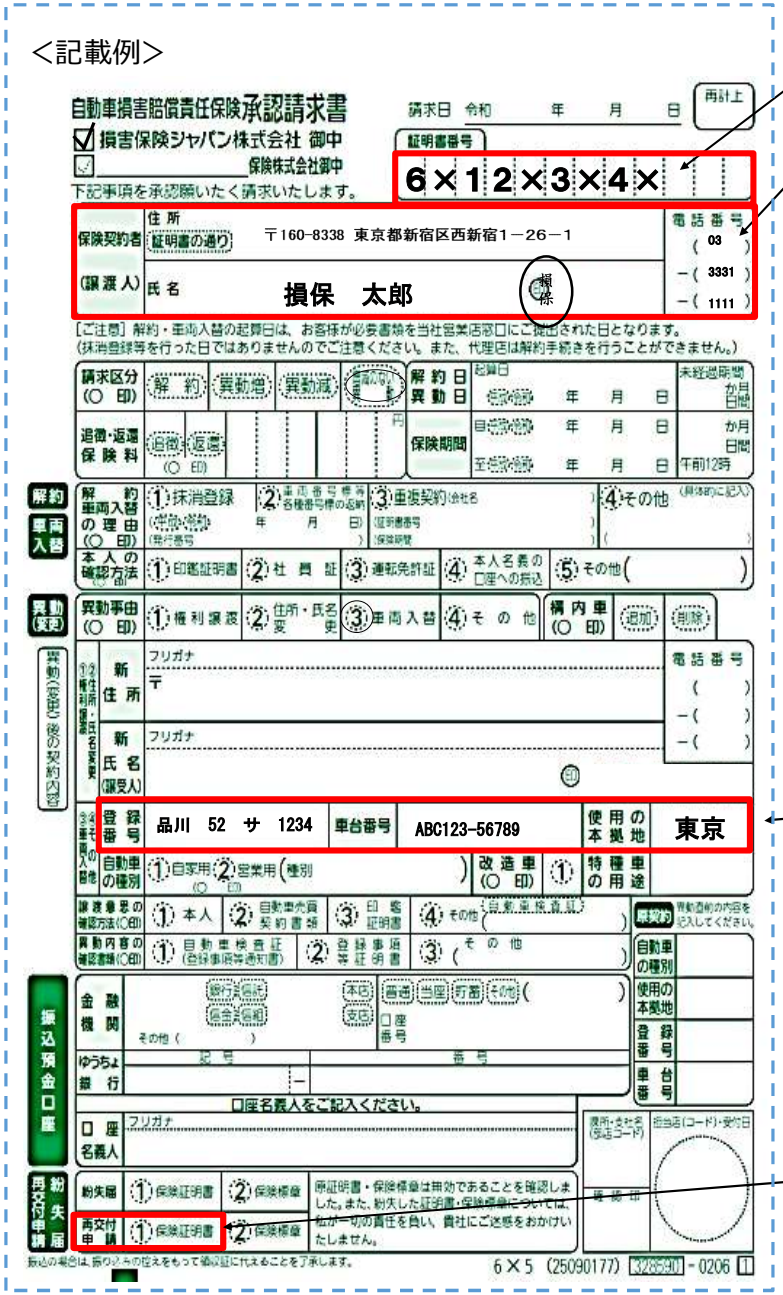
◆車両入替◆

以下をご参照いただき、太枠内をご記入ください。


自動車損害賠償責任保険承認請求書
☑損害保険ジャパン株式会社 御中
☑ 保険株式会社御中
請求日 令和 年 月 日
再計上
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（証明書の通り）
（譲渡人）
住所
氏名
電話番号
［ご注意］解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を当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。）
請求区分（○印）
解約日 異動日
未経過期間
追徴・返還保険料
保険期間
解約 車両入替
解約・車両入替の理由（○印）
本人の確認方法
異動（変更）
異動事由（○印）
異動（変更）後の契約内容
新住所
新氏名（譲受人）
登録番号
車台番号
使用の本拠地
自動車の種別
改造車（○印）
特種車の用途
譲渡意思の確認方法（○印）
異動内容の確認書類（○印）
振込預金口座
金融機関
ゆうちょ銀行
口座名義人
紛失届
再交付申請
原証明書・保険標章は無効であることを確認しました。また、紛失した証明書・保険標章については、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。
確認印
振込の場合は、振り込みの控えをもって領収証に代えることを了承します。
6×5 (25090177) 328590 - 0206 1

※切り取らずにこのままご利用ください。


<記載例>
自動車損害賠償責任保険承認請求書
☑損害保険ジャパン株式会社 御中
☑ 保険株式会社御中
請求日 令和 年 月 日
再計上
証明書番号 6×1 2×3×4×
下記事項を承認願いたく請求いたします。
保険契約者（証明書の通り） 〒160-8338 東京都新宿区西新宿1－26－1
（譲渡人） 氏名 損保 太郎 損保
電話番号 03 3331 1111
［ご注意］解約・車両入替の起算日は、お客様が必要書類を当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。）
登録番号 品川 52 サ 1234
車台番号 ABC123-56789
使用の本拠地 東京
6×5 (25090177) 328590 - 0206 1

自賠責証明書に記載の証明書番号を左詰めでご記入ください。

自賠責証明書に記載の住所(※１)・氏名または社名・電話番号をご記入のうえ、押印（※２）してください。

※１　証明書記載の住所に変更がない場合は、「証明書の通り」に○で可

※２　<個人のご契約者さま>
認印(フルネームのご署名でも可)
<法人のご契約者さま>
法人印

新車両の「登録番号」「車台番号」「使用の本拠地」をご記入ください。

自賠責証明書を紛失している場合は、再交付申請欄の①保険証明書に○をしてください。
本人確認書類（免許証コピー等）のご提出をお願いします。