

# 自動車損害賠償責任保険承認請求書

請求日 令和 年 月 日 再計上

損害保険ジャパン株式会社 御中

証明書番号

保険株式会社御中

下記事項を承認願いたく請求いたします。

|       |                               |                     |
|-------|-------------------------------|---------------------|
| (譲渡人) | 住所<br><small>(証明書の通り)</small> | 電話番号<br>( ) ( ) ( ) |
|       | 氏名                            | ( ) ( ) ( )         |

(ご注意) 解約・車両入替の起算日は、お客様が必妥書類を当社営業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)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<br>(○印) | <input checked="" type="checkbox"/> 解約<br><input type="checkbox"/> 異動増<br><input type="checkbox"/> 異動減<br><input type="checkbox"/> 異動<br><input type="checkbox"/> 起算日 | 請求日 令和 年 月 日<br>起算日 令和 年 月 日<br>未経過期間 か月 日 |
| 追徴・返還<br>保険料 | <input type="checkbox"/> 追徴<br><input type="checkbox"/> 返還<br>(○印)  | 保険期間 自 令和 年 月 日 午後12時<br>至 令和 年 月 日 午前12時  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 解約<br>車両入替<br>の理由<br>(○印) | ① 抹消登録 (抹消登録) (発行番号) 年 月 日 (証明番号) (保険料額)<br>② 各種番号標の返却<br>③ 重複契約 (除せ) (証明番号) (保険料額)<br>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 本人名義の口座への振込 ⑤ その他 ( )   |

|           |  |
|-----------|--|
| 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 ⑤ 構内車 (○印) ⑥ 追加 ⑦ 削除 |
|-----------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| 異動(変更)後の契約内容 | ① 住所 フリガナ<br>〒<br>② 氏名 (譲渡人) フリガナ<br>( ) ( ) ( ) |
|--------------|--|

|        |                       |              |
|--------|-----------------------|--------------|
| 登録号    | 車台番号                  | 使用の本拠地       |
| 自動車の種類 | ① 自家用 ② 営業用 (種別) (○印) | ① 特種車用途 (○印) |

|                |   |               |
|----------------|---|---------------|
| 請求意思の確認方法 (○印) | ① 本人 ② 自動車売買契約書類 ③ 印鑑証明書 ④ その他 (自動車検査証) | 原契約           |
| 異動内容の確認書類 (○印) | ① 自動車検査証 (登録事項等通知書) ② 登録事項等証明書 ③ その他    | ① 自動車の種類 (○印) |

|        |  |                                     |
|--------|--|-------------------------------------|
| 金融機関   | 本店 ① 普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他 ( )<br>支店 ① 普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他 ( ) | 口座番号<br>支店 ① 普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他 ( ) |
| ゆうちょ銀行 | 記号 番号<br>口座名義人をご記入ください。                                    | 口座名義人 フリガナ<br>( ) ( ) ( )           |

|       |  |                    |
|-------|--|--------------------|
| 紛失届   | ① 保険証明書 ② 保険料額<br>原証明書・保険料額は無効であることを確認しました。また、紛失した証明書・保険料額については、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<br>( ) ( ) ( ) |
| 再交付申請 | ① 保険証明書 ② 保険料額   | 確認印<br>( ) ( ) ( ) |

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承知します。 6×5 (25090177) 3288911 - 0206

## ◆住所・改姓または社名変更と解約◆

以下をご参照いただき、太枠内をご記入ください。

※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

請求日 令和 年 月 日 再計上

損害保険ジャパン株式会社 御中

証明書番号 **6×12×3×4×**

下記事項を承認願いたく請求いたします。

|       |                               |                     |
|-------|-------------------------------|---------------------|
| (譲渡人) | 住所<br><small>(証明書の通り)</small> | 電話番号<br>( ) ( ) ( ) |
|       | 氏名 損保 花子                      | ( ) ( ) ( )         |

(ご注意) 解約・車両入替の起算日は、お客様が必妥書類を当社営業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)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<br>(○印) | <input checked="" type="checkbox"/> 解約<br><input type="checkbox"/> 異動増<br><input type="checkbox"/> 異動減<br><input type="checkbox"/> 異動<br><input type="checkbox"/> 起算日 | 請求日 令和 年 月 日<br>起算日 令和 年 月 日<br>未経過期間 か月 日 |
| 追徴・返還<br>保険料 | <input type="checkbox"/> 追徴<br><input type="checkbox"/> 返還<br>(○印)  | 保険期間 自 令和 年 月 日 午後12時<br>至 令和 年 月 日 午前12時  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 解約<br>車両入替<br>の理由<br>(○印) | ① 抹消登録 (抹消登録) (発行番号) 年 月 日 (証明番号) (保険料額)<br>② 各種番号標の返却<br>③ 重複契約 (除せ) (証明番号) (保険料額)<br>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 本人名義の口座への振込 ⑤ その他 ( )   |

|           |  |
|-----------|--|
| 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 ⑤ 構内車 (○印) ⑥ 追加 ⑦ 削除 |
|-----------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| 異動(変更)後の契約内容 | ① 住所 フリガナ トウキョウトニシトウキョウシンマチ6-3-5 SJマンション101<br>〒202-8558 東京都西東京市新町6-3-5 SJマンション101<br>② 氏名 (譲渡人) フリガナ ニホン ハナコ<br>( ) ( ) ( ) |
|--------------|--|

|        |                       |              |
|--------|-----------------------|--------------|
| 登録号    | 車台番号                  | 使用の本拠地       |
| 自動車の種類 | ① 自家用 ② 営業用 (種別) (○印) | ① 特種車用途 (○印) |

|                |   |               |
|----------------|---|---------------|
| 請求意思の確認方法 (○印) | ① 本人 ② 自動車売買契約書類 ③ 印鑑証明書 ④ その他 (自動車検査証) | 原契約           |
| 異動内容の確認書類 (○印) | ① 自動車検査証 (登録事項等通知書) ② 登録事項等証明書 ③ その他    | ① 自動車の種類 (○印) |

|        |  |                                     |
|--------|--|-------------------------------------|
| 金融機関   | 本店 ① 普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他 ( )<br>支店 ① 普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他 ( ) | 口座番号<br>支店 ① 普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他 ( ) |
| ゆうちょ銀行 | 記号 番号<br>口座名義人をご記入ください。                                    | 口座名義人 フリガナ ニホン ハナコ<br>( ) ( ) ( )   |

|       |  |                    |
|-------|--|--------------------|
| 紛失届   | ① 保険証明書 ② 保険料額<br>原証明書・保険料額は無効であることを確認しました。また、紛失した証明書・保険料額については、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<br>( ) ( ) ( ) |
| 再交付申請 | ① 保険証明書 ② 保険料額   | 確認印<br>( ) ( ) ( ) |

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承知します。 6×5 (25090177) 3288911 - 0206

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(※)・氏名または社名・電話番号をご記入のうえ押印してください。

改姓または社名変更の場合、旧契約者印は省略可です。

※証明書記載の住所に変更がない場合、「証明書の通り」に○印で可(証明書紛失の場合は記載要)

<住所・電話番号の変更の場合>  
新住所・新電話番号をご記入ください。

<改姓または社名変更の場合>  
新氏名(または新社名)を記入し、新氏名(新社名)の印鑑を押印(※)してください。

※ <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

解約返戻金の振込先の口座(※1)をご記入ください。  
フリガナを含め、口座名義人(※2)もご記入ください。

※1 ゆうちょ銀行へのお振込みについて  
<店名と口座番号の場合>  
支店の欄に3桁の店名、口座番号の欄に7桁の口座番号を記入  
<記号と番号の場合>  
記号の欄に5桁、番号の欄に8桁を記入

※2 ご契約者さま名義以外の口座の場合、ご契約者さまの本人確認書類(免許証コピー等)の添付要

自賠責証明書を紛失している場合は、紛失届欄の①保険証明書に○をしてください。

契約者さま以外へ振込希望の場合は、本人確認書類(免許証コピー等)のご提出をお願いします。