

自動車損害賠償責任保険承認請求書

請求日 令和 年 月 日

三井住友海上火災保険株式会社 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	

(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。(まつ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	異動増	異動減	増減のない異動	解約日 異動日	起算日	未経過期間 か月 日間
追加・返還 保険料 (○印)	追加	返還			保険期間	自(平成/令和)年 月 日 至(平成/令和)年 月 日	午前12時

解約

解約の理由 (○印) ①まつ消登録 (平成/令和)年 月 日 ②車両番号標等各種番号標の返納 ③重複契約(会社名) 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住所変更 ③車両入替 ④その他 ⑤保険標章 (紛失(市区町村に提出をきむ) ⑥再交付 ⑦添付有)

新住所 住所変更 氏名変更 の場合 ご記入 ください。	フリガナ 〒	電話番号 市外() 市内() 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。)

登録番号	車台番号	使用の本拠の所在地
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

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

備考 ○ 保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。 代理店名等

振込

金融機関 (銀行 信託 信託 農協 信用組合) 支店

口座番号 (普通) (当座) (右つめで記入)

ゆうちょ銀行 記号 番号 (右つめで記入)

口座名義人 フリガナ 漢字

【解約(改姓・社名変更)用】

H Pを参照いただき、必要な「確認書類」をご提出ください。保険証明書を紛失されている場合は、本人確認書類(免許証等)が必要です。

以下を参照いただき、赤枠内を入力してください。

※左の各項目にカーソルを合わせていただくと入力ができます。

入力例

自動車損害賠償責任保険承認請求書 請求日 令和 年 月 日

三井住友海上火災保険株式会社 宛

証明書番号 ABC123456

下記事項を承認願いたく請求いたします。

住所 (証明書の通り)	電話番号 市外(03) 市内(1234) 番号(5678)
氏名 損保 花子	

(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。(まつ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)	異動増	異動減	増減のない異動	解約日 異動日	起算日	未経過期間 か月 日間
追加・返還 保険料 (○印)	追加	返還			保険期間	自(平成/令和)年 月 日 至(平成/令和)年 月 日

解約の理由 (○印) ①まつ消登録 (平成/令和)年 月 日 ②車両番号標等各種番号標の返納 ③重複契約(会社名) 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

異動事由 (○印) ①権利譲渡 ②住所変更 ③車両入替 ④その他 ⑤保険標章 (紛失(市区町村に提出をきむ) ⑥再交付 ⑦添付有)

新住所 住所変更 氏名変更 の場合 ご記入 ください。	フリガナ 〒123 4567	電話番号 市外(03) 市内(1234) 番号(5678)
新氏名 (譲渡人)	フリガナ ジバイハナコ	印 (権利譲渡・改姓の場合のみ捺印ください。)

登録番号	車台番号	使用の本拠の所在地
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

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

備考 ○ 保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。 代理店名等

金融機関 (銀行 信託 信託 農協 信用組合) 支店	ABC 中央
口座番号 (普通) (当座) (右つめで記入)	1234567
ゆうちょ銀行 記号 番号 (右つめで記入)	
口座名義人 フリガナ 漢字	ジバイハナコ

保険証明書に記載の証明書番号を左詰めでご入力ください。

保険証明書に記載の住所(1)・氏名または社名・電話番号をご入力のうえ押印(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○印で可
- 2 <個人のご契約者さま> 認印(署名でも可) <法人のご契約者さま> 法人印

新氏名(または新社名)を入力し、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(ご署名でも可) <法人のご契約者さま> 法人印

住所に変更がある場合は、新住所を入力してください。

保険証明書を紛失している場合は、承認請求書の備考欄「保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。」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。**

返還保険料振込先の口座をご入力ください。

ご契約者さま以外の名義の口座の場合は**本人確認書類(免許証等)のコピーをご提出ください。**