

自動車損害賠償責任保険 承認請求書

請求日 令和 年 月 日

あいおいニッセイ同和損害
 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。

証明書番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

保険契約者 (譲渡人)	住所	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、お客様が必要書類を弊社にご送付された日となります。(まっ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	解約	異動増	異動減	増減のない	解約日	起算日	未経過期間
					令和 年 月 日	令和 年 月 日	か月 日
					令和 年 月 日	令和 年 月 日	午前12時

**印鑑証明書の印を押印ください。
 2枚目にも押印ください。**

(4) その他 (具体的に記入)
 () ()
 健康保険証 (5) 本人名義の口座への振込 (6) その他 ()

保険標準章 (○印) 1:紛失(市区町村に提出を含む) 2:再交付 3:添付有

新住所	フリガナ 〒	電話番号 市外() 市内() 番号()
新氏名(譲受人)	フリガナ	

登録番号 車台番号 使用の所在地
 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 代理店名等

金融機関	銀行・信託銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店
------	-------------------------	----

振込

□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)
□座名義人	フリガナ 漢字

原契約 異動直前の内容を記入してください。

自動車の種別	自・営(○印) 原付(○印)
使用の本拠の所在地	
登録番号	
車台番号	

取扱部課コード	原契約部課コード	
課支社長印	担当者印	原契約確認印