

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ます。請求いたします。

証明書番号

住所 保険契約者 (譲渡人) 氏名	電話番号 市外() 市内() 番号()
-------------------------	---------------------------------

(ご注意) 本表を提出する場合は、必ず「保険料の返還」欄に「返還保険料がある場合は2枚目にも捺印してください。」と記入してください。また、本表を提出する場合は、必ず「保険料の返還」欄に「返還保険料がある場合は2枚目にも捺印してください。」と記入してください。

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		
年	月	日	年	月	日	年	月	日	午前12時

印鑑証明書の印を押印ください。

解約の理由 (○印)	① まっ消登録	② 車両番号種等 各種番号種等の返還	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 権利譲渡	② 住所変更	③ 車入替	④ その他	⑤ 保険標章 (○印)	⑥ 紛失 (市区町村に提出を含む)	⑦ 再交付	⑧ 添付有

2枚目にも押印ください。

異動事由 (○印)	① 権利譲渡	② 住所変更	③ 車入替	④ その他	⑤ 保険標章 (○印)	⑥ 紛失 (市区町村に提出を含む)	⑦ 再交付	⑧ 添付有
新住所 フリガナ 〒	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
新氏名 (譲受人)	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ

登録番号	車台番号	使用の 本拠地
自動車の種別 (○印)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

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	④ その他	⑤ 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
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)
--------	----	-------------

フリガナ	フリガナ
------	------

漢字	漢字
----	----