

記入例

(住所変更・改姓およびナンバープレートまたは用途・種別、使用の本拠地の変更がある場合)

赤線太枠欄 ⇒必ずご記入ください。

点線枠欄 ⇒該当する場合のみご記入ください。

証明書番号をご記入ください。
(英字を含む9桁でご記入願います。
第・号は記入不要です。)

「氏名欄」「電話番号欄」をご記入ください。
改姓の場合は、改姓前のお名前をご記入ください。お電話番号の変更がある場合は、変更前のお電話番号をご記入ください。

捺印欄は契約者様の印にてご捺印願います。
・個人のお客様：認印可（ご署名のみでも可）
・法人のお客様：法人印

変更される項目（ご住所、お名前、お電話番号）のみご記入ください。お名前に変更がある場合は、新氏名の印鑑でご捺印ください。ご住所、お電話番号のみの変更の場合は、ご捺印不要です。

お車の情報について、変更後の内容をご記入ください。

都道府県をまたいで登録番号変更された場合は、「使用の本拠地欄」に変更後の登録番号の都道府県をご記入ください。

返還保険料が発生する場合のみ振込先の口座をご記入ください。

ご注意：振込口座の名義人が契約者様と異なる場合は、契約者様の本人確認書類が必要となります。

なお、口座内容を訂正された場合は、訂正部分へ訂正印の押印をお願いいたします。

【本人確認書類とは】
・運転免許証
・健康保険証
※記号・番号・保険者番号・二次元コード(記載されている場合)を塗りつぶしてご提出ください。
・社員証(学生証)
・印鑑証明書
※発行から6ヶ月以内のものをご提出ください。
・パスポート
いずれかのコピー

自動車損害賠償責任保険 承

請求日 令和 年 月 日

請求事項を承認願います(請求いたします)

証明書番号 **11X12 3X14 5X**

住所 **証明書の通り** 電話番号 市外(123) 市内(2X4) 番号(567)

氏名 **保険 花子**

請求区分 (○印) 1 解約 2 異動増 3 異動減 4 増減のない異動 5 解約日 異動日 請求日 令和 年 月 日 未経過期間 月 日

追徴・返還保険料 追徴 (○印) 返還 (○印) 保険期間 自(年或(特利)) 年 月 日 至 令和 年 月 日 午前12時

解約理由 (○印) 1 まつ消登録 2 車両番号標等各種番号標の返納(会社名) 3 車種契約(会社名) 4 その他 5 13条3項(日額計算)

本人確認方法 (○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 1 権利譲渡 2 住所・氏名変更 3 車両入替 4 その他 5 紛失・滅失 6 再交付

新住所 東京都〇〇区〇〇3 保険ハイツ201 電話番号 市外(5X7) 市内(123) 番号(456)

新氏名(譲受人) 自賠責 花子

登録番号 品川XXX●XXXX 車台番号 使用の本拠地 東京都

自動車の種類 1 自家用 (○印) 2 営業用 (種別) 3 特種車の用途 東京都

譲渡意思の確認方法 (○印) 1 本人確認書類 2 売買契約書類 3 検査証等 4 その他 5 異動内容の確認書類 (○印) 1 自動車検査証登録事項等証明書 2 その他

返還保険料が発生する場合 返還保険料の支払方法を下記の通り指図します。

金融機関	銀行	信託銀行	信用金庫	農協	信用組合	その他
預金口座(銀行)振込	支店(支所・出張所)	金融機関コード	支店コード			
科目	普通	当座	その他	口座番号	口座名義	
ゆうちょ受取	1	0	通帳番号	1	口座名義	

右記口座へ振込

追加保険料が発生する場合 振込の控をもって領収証

書類の差出人様のお名前・お電話番号をご記入ください。

<差出人様ご連絡先>

必要な書類が揃っていない場合等に、書類の差出人様へお電話または郵送にてご確認させていただく場合がございます。差出人様のお名前・お電話番号のご記入をお願いいたします。

氏名 **自賠責 花子** 電話番号 **5X7 -123 - 456**

<再交付証明書送付先>

(再交付)自動車損害賠償責任保険証明書は、契約者様へ送付いたします。書類の差出人様への送付を希望する場合は以下に○印を付けてください。

差出人への送付を希望する

書類の差出人様へ再交付証明書の送付を希望される場合は○を付けてください。

【原付・軽自動車（検査対象外：125cc超250cc以下のバイク）】
粘着力がなくなった等で、ステッカーの再交付をご希望される場合は、「再交付」に○を付けて、承認請求書にステッカーを添付してください。また、ステッカーをナンバープレートに貼付したまま返納した場合等は、「紛失・滅失」「再交付」の両方に○を付けてください。