

東京海上日動火災保険株式会社 御中

令和 年 月 日

保険契約者

住所
氏名

(個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・捺印をお願いいたします。)

貴社自動車損害賠償責任保険証明書・保険標章に関し、下記の事由により自動車損害賠償保障法第7条第4項・第9条の2第4項の規定に基づき関係書類を添付のうえ再交付の申請をいたします。

なお、再交付保険証明書・保険標章を受領したうちは、原保険証明書・保険標章にかかる一切の責任は私が負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

証明書番号		自動車番号(車台番号)	
保険期間	自 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	自動車の種別	<input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 営業用
	至 令和 年 月 日		
	午前12時 か月間	使用の本拠 の所在地	

該当の□にチェックをしてください。

□ 証明書	
再交付事由	<input type="checkbox"/> 紛失・滅失・盗難
	<input type="checkbox"/> 損傷・識別困難(証明書をご提出ください。)
	<input type="checkbox"/> その他の場合、記入してください。

□ 保険標章(ステッカー)	
再交付事由	<input type="checkbox"/> 紛失・滅失・盗難
	<input type="checkbox"/> 損傷・識別困難(保険標章をご提出ください。)
	<input type="checkbox"/> その他の場合、記入してください。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書※ <input type="checkbox"/> 社員証(学生証) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他の場合、書類名を記入してください。
	ご提出いただいた証明書の社名・証明書番号が識別できる場合は、本人確認書類の取付は不要です。

再交付事由	<input type="checkbox"/> 紛失・滅失・盗難 <input type="checkbox"/> 損傷・識別困難(保険標章をご提出ください。) <input type="checkbox"/> その他の場合、記入してください。
	証明書をご提示ください。

※ご契約者が個人であっても、本人確認書類が印鑑証明書の場合は氏名欄へ実印の押印が必要です。

扱店	扱者
----	----

<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		電話番号	-
----	--	------	---

<再交付証明書・保険標章(ステッカー)送付先>

(再交付)自動車損害賠償責任保険証明書・保険標章(ステッカー)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

記入例

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。

保険契約者	住所 千葉県〇〇市〇〇1-2-3
氏名	保険 花子
<small>(個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・捺印をお願いいたします。)</small>	
貴社自動車損害賠償責任保険証明書・保険標章に関し、下記の事由により自動車損害賠償保障法第7条第4項・第9条の2第4項の規定に基づき関係書類を添付のうえ再交付の申請をいたします。	
なお、再交付保険証明書・保険標章を受領したうちは、原保険証明書・保険標章にかかる一切の責任は私が負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。	
証明書番号	123XXX456
自動車番号(車台番号)	HM12-XXXX
保険期間	自 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
自動車の種別	<input type="checkbox"/> 自家用 <input type="checkbox"/> 営業用
使用の本拠の所在地	午前12時 か月間
該当の□にチェックをしてください。	
再交付事由	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失・滅失・盗難 <input type="checkbox"/> 損傷・識別困難(証明書をご提出ください。) <input type="checkbox"/> その他の場合、記入してください。
再交付事由	<input type="checkbox"/> 紛失・滅失・盗難 <input type="checkbox"/> 損傷・識別困難(保険標章をご提出ください。) <input type="checkbox"/> その他の場合、記入してください。

契約者様のご住所・お名前をご記入ください。また、契約者様の印にてご捺印願います。
・個人のお客様：認印可(署名でも可)
・法人のお客様：法人印

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。)

お車の番号をご記入ください。

証明書を紛失された場合は、「証明書」、ステッカーを紛失された場合は「保険標章(ステッカー)」に✓をお願いいたします。また、該当の再交付理由に✓をお願いいたします。
なお、証明書の紛失の場合は下記本人確認書類が必要となります。

本人確認書類

契約者様が個人の場合	下記のいずれかのコピーをご提出ください。 運転免許証・健康保険証(※1)・社員証(学生証)・印鑑証明書(※2)・パスポート(※1) 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。(※2) 発行から6か月以内のものをご提出ください。
契約者様が法人の場合	再交付申請書の契約者欄に、契約者様の法人印(代表者印、役職印、社印(角印)、代表者の個人印など)のご捺印があれば、本人確認書類は不要です。

【個人情報の取扱いについて】

弊社は、本契約に関する個人情報を契約の履行および管理のために利用する他、自賠責保険以外の商品・サービスの案内または提供のために利用することがあります。また、弊社のグループ企業や提携先企業との間でその取り扱い商品・サービスの案内または提供のために共同で利用することがあります。弊社のグループ企業の範囲および提携先企業の一覧、弊社(およびグループ企業)における個人情報の取扱いについては、弊社ホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp)をご覧ください。