

記入例 (権利譲渡のみの場合)

赤線太枠欄 ⇒必ず①～④をご記入ください。

点線枠欄 ⇒該当する場合のみ⑤～⑦へご記入ください。

①【必須】 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。)

②【必須】 現在の契約者様 (譲渡人様) について「氏名欄」「電話番号欄」をご記入ください。

(ご住所がお手元の証明書と異なる場合は、別途住所変更のお手続きが必要となります。)

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

※ご契約者死亡により譲渡される場合は、余白に「ご契約者死亡により法定相続人に譲渡」とご記入ください。

③【必須】 譲り受けた方 (譲受人様) のご住所・お名前・お電話番号をご記入・ご捺印ください。

・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

④【必須】 書類の差出人様のお名前・お電話番号をご記入ください。

⑦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。

⑤証明書を紛失された場合は、「紛失(再交付)」に○を付けてください。なお、証明書紛失の場合は証明書を紛失された方の本人確認書類が必要になります。

⑥【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届を提出した場合等は、「紛失・滅失」「再交付」の両方に○を付けてください。

【記入例⑤ 本人確認書類とは】 以下いずれかのコピーをご提出ください。

- ・運転免許証 ・社員証 (学生証) ・パスポート
- ・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。
- ・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。

※提出される本人確認書類が、譲渡人様または譲受人様の書類の場合は、承認請求書に記載した住所・氏名と (印鑑証明書の場合は印影も) 一致していることをご確認ください。

自動車損害賠償責任保険 承認請求書 (権利譲渡用)

東京海上日動火災保険株式会社 御中

請求日 令和 年 月 日

下記事項を承認願いたく請求いたします。

証明書番号 1 | X | 2 | 3 | X | 4 | X | 5 | X

住所 証明書の通り 電話番号 市外(123) 市内(2X4) 番号(5678)

氏名 保険 花子

(ご住所がお手元の証明書と異なる場合は、別途住所変更のお手続きが必要となります。)

請求区分 (○印) 1 解約 2 異動増 3 異動減 4 増減の存 5 解約日 異動日 令和 年 月 日 未経過 月 日

追徴・返還 保険料 追徴 返還 (○印)

解約 解約の理由 (○印) ① まっ消登録 ② 車両番号番号 各種番号の ③ 車庫契約 (会社名) ④ その他 ⑤ 13条3項 (日割計算)

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 ⑥ その他

異動事由 ① 権利譲渡 ② 住所・氏名 ③ 車両入替 ④ その他

新住所 東京都〇〇区〇〇3 保険ハイツ 電話番号 市外(567) 市内(1X3) 番号(4567)

氏名 自賠責 太郎 電話番号 567-1X3-4567

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、譲受人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

【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う商品・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。

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定します。

金融機関	銀行	信託	信用	農協	信用	その他
預金	口座	支店	支店	支店	支店	支店
科目	普通	当座	その他	口座	口座	口座
通帳	1	0	通帳	1	1	1
受取	口座	口座	口座	口座	口座	口座

追加保険料が発生する場合 振込の控をもって領収証に代えることを了承いたします。

紛失の場合 保険証明書または保険標準の紛失(再交付)を届け出ます。

保険証明書 紛失(再交付) 紛失・滅失 再交付

<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ことがございます。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 太郎 電話番号 567-1X3-4567

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、譲受人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