

自動車損害賠償責任保険承認請求書

請求日 令和 年 月 日 再計上

損害保険ジャパン株式会社 御中  
 保険株式会社御中

証明書番号 SJ1234567

下記事項を承認願いたく請求いたします。

<b>譲渡人</b>	住所 (証明書の通り)	電話番号
	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当社営業店窓口にご提出された日となります。  
 (抹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 (○印)	解約	異動増	異動減	異動の無い	解約日 異動日	起算日 始日	年 月 日	未経過期間 か月 日間
追徴・返還 保険料	追徴 (○印)	返還			保険期間	自 年 月 日	至 年 月 日	午前12時

**解約**  
 車両入替の理由 (本人の確認方法) 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(変更)**  
 異動事由 (○印) ① 権利譲渡 ② 住所・氏名変更 ③ 車両入替 ④ その他 ⑤ 構内車 (○印) ⑥ 追加 ⑦ 削除

② 住所・氏名変更後の契約内容

住所	フリガナ	電話番号
氏名 (保受人)	フリガナ	

④ 車両入替後の契約内容

登録番号	品川 52 サ 1234	車台番号	使用の本拠地	東京
------	--------------	------	--------	----

金融機関 (ゆうちょ銀行) 口座名義人 (フリガナ) 課所・支社名 (郵便コード) 振込額 (円) 振込日

再交付申請 (紛失届) ① 保険証明書 ② 保険標章 ③ 再交付申請書

◆登録番号変更(車検のある自動車)◆

以下をご参照いただき、太枠内をご記入ください。

※切り取らずに営業店にお持ちください。

<記載例>

自動車損害賠償責任保険承認請求書  
 損害保険ジャパン株式会社 御中  
 保険株式会社御中  
 証明書番号 SJ1234567

住所: 〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1  
 氏名: 損保 太郎 (印)

住所: フリガナ  
 氏名 (保受人): フリガナ

登録番号: 品川 52 サ 1234  
 車台番号:   
 使用の本拠地: 東京

金融機関 (ゆうちょ銀行) 口座名義人 (フリガナ) 課所・支社名 (郵便コード) 振込額 (円) 振込日

再交付申請 (紛失届) ① 保険証明書 ② 保険標章 ③ 再交付申請書

自賠責証明書に記載の証明書番号を左詰めでご記入ください。

自賠責証明書に記載の住所(※1)・氏名または社名・電話番号をご記入のうえ、押印(※2)してください。

- ※1 証明書記載の住所に変更がない場合は、「証明書の通り」に○で可
- ※2 <個人のご契約者さま> 認印(フルネームのご署名でも可)
- <法人のご契約者さま> 法人印

変更後の「登録番号」「使用の本拠地」をご記入ください。

自賠責証明書を失っている場合は、再交付申請欄の①保険証明書に○をしてください。本人確認書類(免許証コピー等)のご提出をお願いします。