

損害保険ジャパン株式会社 御中

区分: 16

住所
氏名

原契約の内容	証明書番号	種別
	自動車の番号	特種用途
	車台番号	本拠地
	保険期間	
	自 年 月 日 か月 週	
	至 年 月 日 日	

※以下、再交付申請書もしくは紛失届にチェックを入れてください。

再交付申請書

貴社自動車損害賠償責任保険証明書・保険標章に関し、次の事由により、自動車損害賠償保険法第7条第4項・第9条の2第4項にもとづき、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・保険標章にかかわ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。

再交付事由

① 紛失・滅失・盗難
② 損傷・識別困難 (証明書・保険標章を返納ください)
③ その他 ()

証明書を返納できない場合の契約者本人の確認

1. 保険契約者印の印鑑証明書 (原本または写)
2. 社員証・職員証等 (写)
3. 運転免許証 (写)
4. 健康保険証 (写)
5. その他 ()

証明書紛失届 (解約)

このたび上記自動車損害賠償責任保険契約において、証明書を返納すべきところ、これを紛失・滅失・盗難しましたのでお届けいたします。ついでに今後この証明書は当然無効であることを確認し、後日これを発見した場合には、ただちに貴社に返納いたします。また、この証明書については、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

受付印

確認印

◆ 証明書再交付 ◆

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>

損害保険ジャパン株式会社 御中

区分: 16

住所
〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
氏名 損保 太郎

原契約の内容	証明書番号	種別
	自動車の番号	特種用途
	車台番号	本拠地
	保険期間	
	自 年 月 日 か月 週	
	至 年 月 日 日	

※以下、再交付申請書もしくは紛失届にチェックを入れてください。

再交付申請書

貴社自動車損害賠償責任保険証明書・保険標章に関し、次の事由により、自動車損害賠償保険法第7条第4項・第9条の2第4項にもとづき、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・保険標章にかかわ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。

再交付事由

① 紛失・滅失・盗難
② 損傷・識別困難 (証明書・保険標章を返納ください)
③ その他 ()

証明書を返納できない場合の契約者本人の確認

1. 保険契約者印の印鑑証明書 (原本または写)
2. 社員証・職員証等 (写)
3. 運転免許証 (写)
4. 健康保険証 (写)
5. その他 ()

証明書紛失届 (解約)

このたび上記自動車損害賠償責任保険契約において、証明書を返納すべきところ、これを紛失・滅失・盗難しましたのでお届けいたします。ついでに今後この証明書は当然無効であることを確認し、後日これを発見した場合には、ただちに貴社に返納いたします。また、この証明書については、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

受付印

確認印

ご契約の住所・氏名または社名をご記入のうえ、の押印 (※) してください。

※ <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

原契約の内容は、お分かりになる範囲でご記入ください。

再交付申請書にチェックし、該当の再交付事由に○をしてください。

ご契約者さまの本人確認書類 (免許証コピー等) のご提出をお願いします。該当の本人確認書類に○をしてください。