

自動車損害賠償責任保険 承認請求書

請求日 令和 年 月 日

【解約（権利譲渡）用】

三井住友海上火災保険株式会社 宛

証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

保険契約者 (譲渡人)	住所 証明書の通り	電話番号 市外() 市内() 番号()
	氏名	

(ご注意) 解約・車両入替の起算日は、お客さまが必要書類を弊社営業店窓口にご提出された日となります。(まっ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	増減のない異動	解約日 異動日	起算日 (平成/令和) 年 月 日	未経過期間 か月 日
追加・返還 保険料 (○印)	追加	返還			保険期間	自(平成/令和) 年 月 日 至(平成/令和) 年 月 日	午前12時

+

解約

解約の理由 (○印) ① まっ消登録 (平成/令和) 年 月 日 ② 車両番号標等各種番号標の返納 ③ 重複契約(会社名) ④ その他(具体的に記入)

本人の確認方法 (○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

異動事由 (○印) ① 権利譲渡 ② 住所変更 ③ 車両入替 ④ その他 ⑤ 保険標章 (○印) ① 紛失(市区町村に提出をきむ) ② 再交付 ③ 添付有

新住所
フリガナ
〒
電話番号
市外()
市内()
番号()

新氏名
(譲渡人)
フリガナ
印 (権利譲渡・改姓の場合のみ捺印ください)

+

登録番号 車台番号 使用の本拠の所在地

自動車の種別 (○印) ① 自家用 ② 営業用(種別) 改造車 (○印) ① 特種用途

譲渡意思の確認方法 (○印) ① 本人 ② 自動車売買契約書類 ③ 印鑑証明書 ④ 自動車検査証 ⑤ その他

異動内容の確認書類 (○印) ① 自動車検査証 ② 登録事項等証明書 ③ その他

備考 ○ 保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。 代理店名等

+

振込

金融機関 (銀行・信託・信用金庫・農協・信用組合) 支店

口座番号 (普通) (当座) (右つめで記入)

ゆうちょ銀行 記号 番号(右つめで記入)

口座名義人 フリガナ 漢字

H Pを参照いただき、必要な「確認書類」をご提出ください。保険証明書を紛失されている場合は、本人確認書類(免許証等)が必要です。以下を参照いただき、赤枠内を入力してください。 ※左の各項目にカーソルを合わせていただくと入力ができます。

入力例

自動車損害賠償責任保険 承認請求書 請求日 令和 年 月 日

三井住友海上火災保険株式会社 宛

証明書番号 **ABC123456**

下記事項を承認願いたく請求いたします。

保険契約者 (譲渡人)	住所 証明書の通り	電話番号 市外(03) 市内(1234) 番号(5678)
氏名	損保 花子	

(ご注意) 解約・車両入替の起算日は、お客さまが必要書類を弊社営業店窓口にご提出された日となります。(まっ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)	異動増	異動減	増減のない異動	解約日 異動日	起算日 (平成/令和) 年 月 日	未経過期間 か月 日
追加・返還 保険料 (○印)	追加	返還			保険期間	自(平成/令和) 年 月 日 至(平成/令和) 年 月 日

解約の理由 (○印) ① まっ消登録 (平成/令和) 年 月 日 ② 車両番号標等各種番号標の返納 ③ 重複契約(会社名) ④ その他(具体的に記入)

本人の確認方法 (○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 (○印) ① 権利譲渡 ② 住所変更 ③ 車両入替 ④ その他 ⑤ 保険標章 (○印) ① 紛失(市区町村に提出をきむ) ② 再交付 ③ 添付有

新住所 フリガナ	〒	東京都 ●●区 △△ ×-×-×	電話番号 市外(03) 市内(1234) 番号(5678)
新氏名 (譲渡人)	自賠 花子		

登録番号 車台番号 使用の本拠の所在地

自動車の種別 (○印) ① 自家用 ② 営業用(種別) 改造車 (○印) ① 特種用途

譲渡意思の確認方法 (○印) ① 本人 ② 自動車売買契約書類 ③ 印鑑証明書 ④ 自動車検査証 ⑤ その他

異動内容の確認書類 (○印) ① 自動車検査証 ② 登録事項等証明書 ③ その他

備考 ○ 保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。

金融機関	ABC 中央 支店
口座番号	1234567
ゆうちょ銀行	
口座名義人	ジバイ ハナコ

自賠 花子

保険証明書に記載の証明書番号を左詰めでご入力ください。

保険証明書に記載の住所(1)・氏名または社名・電話番号をご入力の上押印(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○印で可
- 2 <個人のご契約者さま> 認印(署名でも可) <法人のご契約者さま> 法人印

譲り受けた方(譲受人さま)のご住所・お名前をご入力の上、押印()してください。

- <個人のご契約者さま> 認印(ご署名でも可)
- <法人のご契約者さま> 法人印

保険証明書を紛失している場合は、承認請求書の備考欄「保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。」に○印をつけ、譲り受けた方(譲受人さま)の**本人確認書類(運転免許証等)のコピー**をご提出ください。

返還保険料の振込先の口座をご記入ください。

譲り受けた方(譲受人さま)以外の名義の口座の場合は譲り受けた方(譲受人さま)の**本人確認書類(運転免許証等)のコピー**を提出してください。