

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。(まつ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 日間
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まつ消登録 (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・氏名 変更	③車両 入替	④その他	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 住所変更 氏名変更 の場合 ご記入 ください。	フリガナ	フリガナ						
新住所 氏名 (譲渡人)								

振込

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)
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	

金融機関	銀行 信託 信託 農協 信用 協同	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

HP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、赤枠内を記入してください。

記入例

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。

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 日間	
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	
解約の理由 (○印)	①まつ消登録 (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・氏名 変更	③車両 入替	④その他	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 住所変更 氏名変更 の場合 ご記入 ください。	フリガナ	フリガナ						
新住所 氏名 (譲渡人)								
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)						
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	普通 当座	1234567						
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						

保険証明書に記載の証明書番号を左詰めでご記入ください。

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○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

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、**本人確認書類(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。ご契約者さま以外の名義の口座の場合は**本人確認書類(免許証等)のコピーをご提出ください。**