	書 賠償責任保険承認請求書 請求日令和 年 海上火災保険株式会社 宛 証明書番号	月 E
下記事項	を承認願いたく請求いたします。	
保険契約者	住所 証明書の通り	電話番号
(譲渡人)	氏名	市内() 番号()
	R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 R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	
請求区分	解約 異動増 異動減 増減のない 解約日 起算日 異動 異動日 (学成)(会和) 年 月	未経過期間 か月 日 日間
追加·返還 保 険 料		日 か月 日 午前12時
解約の理 由(○ 印)		具体的に記入))
本人の確認方法(○ 印)		6 (その他)
動 異動事由		交付 (3) 添付有
新 権利譲済 住所 住所変 氏名変	T L L L L L L L L L	部 話 番 号 市外() 市内() 番号()
氏名(譲受人)ください	● (権利譲渡・改 ください。	(姓の場合のみ捺印
登録番号	車台番号 東台番号 本 拠 の 所 在 地	
目動車の種別(○印)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
譲渡意思の 確認方法(○印))内容を記入してください
異動内容の 確認書類(○印)	1 1 白動車検査部 1 1	営(○印) 原作
備考	保険証明書の紛失(再交付)を届出ます。 代理店名 等 使用の 本拠の	<u>'</u>
金融機関	銀行(最前)(長用) 大店 大店 大店	
番号	(古づめで記入) 車台番号 (古づめで記入)	(西却外が細っ) い
ゆうちょ ^{記:} 銀 行	明ガナ	原契約部課コード
口座湾		
S9104-5	6×10×60,000 2021.2(修)(61) 61	

【権利譲渡用】

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、赤枠内を入力してください。

