

【契約内容変更依頼書 記入例】

保険契約者の氏名・住所をご記入いただき、ご契約者印をご捺印ください。

エイ・ワン少額短期保険会社 御中

テナント保険 契約内容変更依頼書 (保険会社提出用)

※現契約の内容(変更前)をご記入ください。
記載事項が事実と相違ないことを確認の上下記内容の通り変更願います。
 重要事項説明書記載の個人賠償保険の記載内容を確認の上下記内容を変更いたします。

保険契約者 (氏名または法人名称)

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町1-9-26 船場マンション902

英湾株式会社 ※ご連絡先は、必ずご記入下さい。

電話番号

請求日(記入日) 2017年4月1日

契約番号

現契約の保険期間 2017年4月1日から 2019年3月31日まで

変更日または解約日 2017年4月15日

※解約の場合、解約日の24時より契約の効力を失います。

※保険金額の増減、加入コースの変更につきましてはこの用紙でのお取扱はできません。現在の契約をご解約の上、別途ご契約願います。 ※変更日は、上記保険期間内の日をご記入ください。

変更事由(該当の数字すべてに○をし、内容をご記入ください。)	1 解約	解約理由 退去のため	フリガナ エイワンカブシキガイシャ	口座 名義人 英湾株式会社
	2 契約取消	重複契約のため その他()	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	大阪 大阪 1 2 3 4 5 6 7
	3 クーリングオフ		ゆうちょ 銀行	通帳 記号

解約・取消の場合、保険料の返還が発生します。保険料を返還する口座をご記入ください。

	現契約	変更後の内容
4 契約者名変更	保険契約者欄と同じ	フリガナ TEL () (印)
5 契約者住所変更	保険契約者欄と同じ	フリガナ 〒□□□-□□□□ 市区 市 区 都 府 県
6 入居物件住所変更	現在と同じ	フリガナ 〒□□□-□□□□ 市区 市 区 都 府 県
7 被保険者名の変更	フリガナ	フリガナ 生年月日(大正・昭和・平成) 年 月 日
8 その他	<内容> 入居人数 電話番号 等	

※解約、契約取消の場合は、契約内容確認書等を添付願います。紛失しているときは、「紛失届」欄に記名・捺印してください。

紛失届 契約内容確認書等

解約返戻金

加入コース

代理店CD

会社記入欄 事務センター

解約・取消の場合で契約内容確認書を発行している場合は、ご契約者より契約内容確認書を回収しますが万一、紛失されている場合は、署名・ご捺印ください。

該当する異動事由に○印をご記入ください。

変更前の契約内容と変更後の契約内容をご記入ください。