自動車損害賠償責任保険　承認請求書

請求日　令和　　年　　月　　日

証明書番号

三井住友海上火災保険株式会社　宛

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	電話番号 市外（　） 市内（　） 番号（　）
	氏　名　　印	

（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	追加 返還（○　印）	円			保険期間	自 平成 令和　年　月　日 至 平成 令和　年　月　日	か月　日間　午前12時

解約

解約の理由（○　印）	1 まっ消登録	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）	
	（平成 令和　年　月　日）		（証明書番号　　）	（　　）	
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（市区町村に提出を含む）	2 再交付	3 添付有

新住所（権利譲渡 住所変更 氏名変更の場合にご記入ください。）	フリガナ 〒□□□ □□□□	電話番号 市外（　） 市内（　） 番号（　）
新氏名（譲受人）	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	1 自家用 2 営業用（○印）（種別　　）	改造車（○　印）	1	特種車の用途	
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		代理店名等	

振込

金融機関名	（銀行 信託銀行 信用金庫 農協 信用組合）	支店名	
口座番号	普通 当座	右づめでご記入ください。	
ゆうちょ銀行	記号　　－　　番号　右づめでご記入ください。		
口座名義人	フリガナ		

原契約　異動直前の内容を記入してください。

自動車の種別	自・営（○印）	原付（○印）
使用の本拠の所在地		
登録番号		
車台番号		

取扱部課コード	原契約部課コード	
課支社長印	担当者印	原契約確認印

切り取り線

〒101-8011

東京都千代田区神田駿河台３－９

三井住友海上火災保険株式会社　お客さま自賠責サポートデスク　行

送付先　　↑切り取って封筒にしっかり貼ってください

１．書類に不備があった場合のご連絡先　＜必須＞

お電話または郵送にてご確認させていただく場合がありますので、以下のいずれかにチェックをお願いします。

☐ 自動車損害賠償責任保険の氏名・住所と同じ。
（変更がある場合は、変更後の住所・氏名）

☐ 自動車損害賠償責任保険の氏名・住所と異なる場合は以下に記入ください。

住所			
氏名		TEL	

２．送付書類の確認　＜必須＞

ご送付前に以下の書類が同封されていることを必ず確認し、チェックをお願いします。

☐ 自動車損害賠償責任保険証明書（コピーは不可です、必ず原本を同封ください。）

☐ 自動車損害賠償責任保険承認請求書（押印が必要です）

※返還保険料の振込口座をご記入ください。

☐ 自動車の廃車が確認できる書類、または解約するご契約以外の自動車損害賠償責任保険証明書のコピー

☐ 保険契約者本人であることの確認書類

※返還保険料を契約者ご本人名義の口座に返戻する場合は不要です。

☐ 保険標章（ステッカー）
※車検対象外の車・バイク（原動機付自転車）のみ必要です。

☐ 【権利譲渡を伴う場合】自賠責保険を譲り渡したことが確認できる書類
※廃車が確認できる書類上の所有者が譲受人名（新しい契約者）である場合は、その１枚の書類で譲り渡したことが分かります。

☐ 【氏名変更を伴う場合】改姓の事実（新・旧）が確認できる書類