

## 契約内容変更・解約承認請求書

下記の保険契約につき、保険証券等記載事項の変更(契約内容変更)・解約が生じましたので通知します。

★契約者氏名 <small>(法人の場合は商号)</small>  変更の場合は 新氏名・新商号	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 印             </div> フルネーム署名可	★申請日 <small>(受付日)</small> 年 月 日	
★証券番号	保険期間 年 月 日 から1年間・2年間	★異動日 <small>(解約日=退去日)</small> 年 月 日	
		★代理店名 コード	

★変更事項

★該当の欄に☑をご記入願います。

解約(退去・その他)  
  契約者住所変更  
  その他変更( )

契約者改姓  
  被保険者名(入居者名)変更

契約者名変更  
  被保険者(入居者)住所変更

★返戻金振込口

※解約の場合、保険契約者ご本人の口座をご記入ください。

銀行 信用組合 信用金庫 農協	支店	フリガナ
普通 当座	No.	口座名義
ゆうちょ銀行	記号	番号(左詰めでご記入ください)
		▲ 総合口座の場合は通帳に記載のある方のみご記入下さい。

日中連絡が取れる電話番号(記入内容のお問い合わせをする場合があります)TEL ( ) -

※上記口座への振込をもって解約返戻金を受領いただいたものとさせていただきます。弊社からお支払通知書等の発行は致しません。

★変更事項について具体的に記入ください

変更事項	★変更後
契約者名 <small>(改姓含む)</small> ※生年月日必須	フリガナ 生年月日 西暦・和暦 年 月 日
契約者住所	〒 TEL ( ) - アパート・マンション名 号室番号等
被保険者名 <small>(入居者名)</small> ※生年月日必須	フリガナ 契約者と同じ 生年月日 西暦・和暦 年 月 日
被保険者住所 <small>(入居者住所)</small>	契約者と同じ 〒 TEL ( ) - アパート・マンション名 号室番号等
その他の 変更事項	その他の変更事項を明記ください。

★本書面をご郵送ください。〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町1丁目11番1号HF仙台本町ビル8F ネットライフ火災少額短期保険株式会社 管理本部宛  
 ※お客様控は本書面をコピー願います。変更後のご契約内容は弊社ホームページ「ご契約内容の確認」でご確認ください。

会社 使用 欄	確認	データ入力	受付	メモ
				解約返戻金 記入欄
				円