

# 【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。

(住所) 〒541-0056  
**大阪市中央区久太郎町1-9-26 船場マンション902**

(氏名または法人名称) **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) 20**17**年**4**月**1**日

契約番号

現契約の保険期間 20**17**年**4**月**1**日から  
 20**19**年**3**月**31**日まで

変更日または解約日 20**17**年**4**月**15**日

※解約の場合、解約日の午前0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	口座 名義人 フリガナ <b>エイワンカブシキガイシャ</b>	フリガナ <b>英湾株式会社</b>
	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	支店 名称 <b>大阪</b>
	3 ターリングオフ		ゆうちょ 銀行	通帳 記号

※ご契約者様名義の口座をご指定ください。

通帳番号(右からつめて記入) **1234567**

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 郵便 都
6 入居物件住所変更	現在と同じ	フリガナ 〒□□□-□□□□ 市区 郵便 都
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  
 契約内容確認書等を紛失しましたのでその旨届けます。なお、当書類を発見した場合は、貴社に提出することを約します。  
 <契約者名> (印)

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。