

解約請求書

株式会社 貸貸少額短期保険 御中

家財総合保険・家財総合責任保険の下記契約について解約の請求を致します。

太枠内をご記入下さい

証券番号	
------	--

申請日	平成	年	月	日	(解約の申出をした日)
-----	----	---	---	---	-------------

解約日	平成	年	月	日	(保険契約を解約する日)
-----	----	---	---	---	--------------

フリガナ		捺印欄
------	--	-----

保険契約者		印
-------	--	---

住所	(〒 -)
----	--------

建物名		号室
-----	--	----

電話番号	()
------	-----

被保険者 (入居者)	保険契約者と異なる場合ご記入ください
---------------	--------------------

口座名義人 (保険契約者 本人口座)	カタカナでご記入ください(婚姻等で氏名に変更がある際はその旨もご記入をお願いします。)	
	新氏名	旧氏名

金融機関	銀行 信金 信組 農協 労金					本店 支店 出張所			
	金融機関コード					支店コード(店番)			

口座種別	普通 当座	口座番号							
------	-------	------	--	--	--	--	--	--	--

代理人	住所			
	氏名		続柄	
	電話番号	()		

必要書類	保険証券	本人 確認書類	委任状	本人確認書類(保険証券紛失の場合いずれか一点添付)
本人	○	○	×	(個人)運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カード、印鑑証明等のコピー
代理人	○	○	○	(法人)登記事項証明書、印鑑証明

※振込口座は保険契約者名義の口座をご記入下さい。太線枠内はすべて記入して下さい。代理人は委任状と本人確認書類が必要です。