

契約内容変更届

平成 年 月 日

株式会社 賃貸少額短期保険 御中

家財総合保険・家財総合責任保険の契約について契約内容変更を申請致します。

証 券 番 号	
フリガナ	
保 険 契 約 者 名 (現 契 約 者)	印
住 所	〒 - 《物件名》
電 話 番 号	- -

変更事項 チェック欄	変 更 事 項	変 更 内 容
<input type="checkbox"/>	保 険 契 約 者 の 変 更 (改 姓 等)	旧保険契約者名(フリガナ)
		新保険契約者名(フリガナ) 生年月日:T S H 年 月 日 ・ 電話番号 - - 印
<input type="checkbox"/>	被 保 険 者 ・ 同 居 人 の 変 更 (変 更 ・ 追 加 ・ 削 除) 該当に○を付けて下さい。 ※追加の場合、生年月日をご記入下さい。 ※保険契約者の変更が法人の場合、被保険者名も異なる際はご記入下さい。 ※複数人の場合は、備考欄へご記入下さい。	旧被保険・同居人名(フリガナ)
		新被保険・同居人名(フリガナ) 生年月日:T S H 年 月 日
<input type="checkbox"/>	住 所 変 更	旧住所 〒 - 《物件名》
		新住所 〒 - 《物件名》
<input type="checkbox"/>	建 物 の 名 称 ・ 部 屋 号 数 変 更	旧物件名 旧部屋番号
		新物件名 新部屋番号
	変 更 日 (必 須)	平成 年 月 日 より
	備 考 欄	

必要書類	※旧保険証券(旧保険証券がない場合は下記の本人確認書類を添付して下さい。) 個人の場合【運転免許証・パスポート・顔写真付き住基ネットカードのいずれかの写し】 法人の場合【会社謄本・印鑑証明書のいずれかの写し】
------	--