株式会社あそしあ少額短期保険　御中

# 変更・解約 依頼書

| 会社使用欄 | |
|---|---|
| 担当者 | 所管長 |
| | |

※退去が確定しましたら遅滞なくお手続きください
※書類に不明点がございますと、内容確認のご連絡をさせていただく場合がございます。ご連絡先は必ずご記入ください

| | | | |
|---|---|---|---|
| 契約番号 | ＡＳ | | 捺印欄 |
| ご契約者名 | フリガナ | ご連絡先<br>TEL (　　—　　—　　)<br>mail (　　) | 印 |

## ☑ 変更

変更日（事由発生日）　　年　　月　　日

| | | 生年月日 | 連絡先 |
|---|---|---|---|
| 変更後の保険契約者名 | フリガナ | 年　月　日 | —　— |
| 変更後の被保険者名（入居者） | フリガナ<br>※変更後の契約者様と同一の場合は同上と記入 | 年　月　日 | —　— |
| 変更後の保険契約者住所 | 〒　　フリガナ | | |
| 変更後の被保険者住所（入居者の住所）<br>※変更後の契約者様と同一の場合は同上と記入 | 〒　　フリガナ | | |

## ☑ 解約

≪ご記入前に必ず、ご一読ください≫
・本書類は、ご契約者ご本人の直筆でご記入ください
・返還保険料口座は、ご契約者様名義の口座以外の指定は出来ません

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 解約日（ご退去日） | ２０　年　月　日 | 契約満了をもって解約の場合はチェックをしてください▶ ☑ 満期解約 | | |
| | ▲ ※半年以上遡っての解約日（退去日）をご記入の場合は退去日のわかる証明を同封ください | | | |
| 退去物件（号室） | | | | |
| ゆうちょ銀行以外 | 金融機関名称（銀行・信用組合・信用金庫・農協） | 金融機関コード | （本店・支店・出張所） | 支店コード |
| | 口座名義人<br>フリガナ | 種別（普通・当座） | 口座番号 | |
| ゆうちょ銀行 | フリガナ | 記号 | 番号 | 1 |

解約の手続き後「解約手続き完了のお知らせ」の送付をご希望される場合は、送付先住所をご記入ください ▶　〒

## ご郵送の手順

①書類に記入・捺印漏れがないことをお確かめください。
②定型封筒をご用意いただき、書類を封入・封緘してください。
③右の宛名用紙を切り取り、封筒の宛名面にのりで貼り付けてください。
　**封筒の左上角に合わせて**貼り付けてください。
④封筒裏面に差出人であるご契約者様の氏名・住所をご記入ください。
⑤切手を貼り付けていただき、郵便ポストへ投函してください。

キリトリ

切手貼付

1028790

206

東京都千代田区九段北3−2−5
九段北325ビル 2階

株式会社
あそしあ少額短期保険
変更・解約係　行