

# セブン-イレブン 自賠責保険

## 契約内容変更手続きご案内

### お手続き内容

### バイクの名義が変わった(権利譲渡)

#### <ご注意点>

右記、「必要書類チェックシート」に記載の必要書類が揃っている場合郵送にてお手続きいただけます。

本紙、右側上部記載の住所欄を切り取り、お手持ちの封筒に貼ってご送付ください。

- 郵送料はお客さまのご負担となります
- 当社到着後、約1週間で変更後の自賠責保険証明書を郵送します。
- 必要事項をご記入の上、必要書類がすべてそろっていることをご確認ください。  
(必要書類がそろっていない場合はお手続きができませんのでご注意ください)
- 変更日は、公的資料(標識交付証または軽自動車届出済証等)の登録日です。
- 自賠責保険証明書がない場合は、本書類では手続きできません。下記セブン-イレブンバイク自賠責保険専用ダイヤルへご連絡ください。
- 本手続きは譲受人の名義になっている標識交付証等により、バイクの譲渡に伴い自賠責保険契約の譲渡があったものとみなします。

お問い合わせの際は、自動車損害賠償責任保険の証明書番号・保険契約者名・住所のご申告が必要となります。後日にお問い合わせいただく場合に備えて、証明書かご記入いただいた自動車損害賠償責任保険承認請求書をコピーしておく、または該当項目を転記しておく等のご対応をお願いします。

※書類に不備がある場合は、お電話または郵送にてご確認させていただく場合があります。  
ご不明な点がございましたら、セブン-イレブンバイク自賠責保険専用ダイヤルへご連絡ください。

0120-819-711 (24時間365日受付 無料)

返送先 →

こちらを切り取って  
お手持ちの封筒に貼付ください。  
※はがれないように  
しっかりと貼ってください。  
※切手はお客さまにて  
ご負担ください。

〒101-8795  
278  
日本郵便株式会社  
神田郵便局郵便私書箱23号  
三井住友海上火災保険株式会社  
企業営業第三部第一課 行  
自賠責保険関連書類 在中

※要返送※

### 必要書類チェックシート

ご記入ください

証明書番号：SA  
氏名：

✓ お客さまにてご用意いただく書類		
<input type="checkbox"/>	1 自賠責保険証明書	原本を送付ください。 ※コピー不可です。
<input type="checkbox"/>	2 新契約者さま(自賠責保険を譲り受けられる方)名義の バイク登録確認書類の写し	標識交付証明書 軽自動車届済証 等
<input type="checkbox"/>	自賠責保険証明書と車台番号が完全に一致している	
<input type="checkbox"/>	3 新契約者さま(自賠責保険を譲り受けられる方)の ご本人確認書類の写し	運転免許証等、住所がわかるもの。 ※住所裏書がある場合は、裏面もコピーしてください。 ※住民票不可
✓ ご記入・ご署名いただく書類		
<input type="checkbox"/>	4 書類① 自動車損害賠償責任保険 承認請求書	新契約者さまにてご記入・ご署名捺印ください。
<input type="checkbox"/>	5 書類② 保険標章(ステッカー)再交付申請書	新契約者さまにてご記入・ご署名捺印ください。 ※ステッカーシールが必要な場合のみ返送ください
<input type="checkbox"/>	6 必要書類チェックシート	本書類を切り取り、チェックのうえ送付してください。

書類 ①

自動車損害賠償責任保険 承認請求書

請求日 令和 年 月 日

三井住友海上火災保険株式会社 宛

証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

保険契約者 (譲渡人)	住所 <small>（証明書の通り）</small>	電話番号 市外( ) 市内( ) 番号( )
	氏名 <small>Ⓜ (返還保険料がある場合は2枚目にも捺印ください。)</small>	

(ご注意) 解約・車両入替の起算日は、お客さまが必要書類を弊社営業店窓口にご提出された日となります。(まっ消登録等を行った日ではありませんのでご注意ください。また、代理店は解約手続きを行うことができません。)

請求区分 (○印)	解約	異動増	異動減	増減のない異動	解約日 (平成/令和) 年 月 日	起算日 (平成/令和) 年 月 日	未経過期間 か月 日 時
追加・返還 保険料	追加 (○印)	返還			保険期間 自 (平成/令和) 年 月 日 至 (平成/令和) 年 月 日		午前12時

解約

解約理由 (○印)	① まっ消登録 (平成/令和) 年 月 日	② 車両番号標等 各種番号標の返納	③ 重複契約(会社名 ( ) (証明書番号 ( ) )	④ その他(具体的に記入 ( ) )		
本人の 確認方法 (○印)	① 印鑑証明書	② 社員証	③ 運転免許証	④ 健康保険証	⑤ 本人名義の 口座への振込	⑥ その他 ( )

異動

異動事由 (○印)	① 権利譲渡	② 住所変更	③ 車両入替	④ その他	保険標章 (○印)	① 紛失 (市町村に 届出済)	② 再交付	③ 添付有
新住所	フリガナ 〒				電話番号 市外( ) 市内( ) 番号( )			
新氏名 (譲受人)	フリガナ				電話番号 市外( ) 市内( ) 番号( )			

登録番号	車台番号	使用の 本拠の 所在地
自動車の 種別 (○印)	① 自家用 ② 営業用 (種別 ( ) )	改造車 (○印) ① 特種用途

譲渡意思の 確認方法 (○印)	① 本人	② 自動車売買 契約書類	③ 印鑑 証明書	④ 自動車 検査証	⑤ その他 ( )	原契約 異動直前の内容を記入してください。
異動内容の 確認書類 (○印)	① 自動車検査証	② 登録事項等証明書	③ その他 ( )	自動車の 種別 自・営 (○印)	原付 (○印)	

備考	代理店名 等	0281
----	-----------	------

振込

金融機関	支店	
口座番号	(普通) (当座) (右づめで記入)	
ゆうちょ 銀行	記号 1 0 -	番号 (右づめで記入)
口座名義人	フリガナ	
	漢字	
取扱部課コード	原契約部課コード	
AGF61	AGF61	
課支社長印	担当者印	原契約確認印

① 証明書番号を記入ください

② 旧契約者の署名捺印は省略可能です。

③ 保険期間をご記入ください

④ 新契約者さまにて住所・電話番号を記入ください

⑤ 新契約者さまにてご署名ご捺印ください

⑥ 変更後の登録番号をご記入ください

自動車損害賠償  
責任保険 保険標章再交付申請書

三井住友海上火災保険株式会社 宛

年	月	日	
保険契約者	住所		
	氏名		印

今般、下記事由により自動車損害賠償保障法第9条の2第4項に基づき再交付の申請を致します。

証明書番号			
車両、標識番号 (車台番号)	( )		
保険期間	自	年	月
	至	年	月
			日
			間
			日午前12時
再交付 の事由	1. 保険標章を紛失 2. 保険標章を損傷 3. 保険標章の内容が識別困難になった 4. 車両入替 5. 標識番号標の変更 6. その他		
管轄店名	AGF61 0281	扱者印	

(注) 損傷、識別困難の場合はその保険標章を添付する。

2019.03修正

①新契約者さまにて  
住所記入、ご署名ご捺印ください

②証明書番号をご記入ください

③変更後の登録番号をご記入ください

④保険期間をご記入ください

⑤いずれかに○をしてください