

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

姓が変わった(改姓)

<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。

- 郵送料はお客様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)
- 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。

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。
※切手はお客様にて
ご負担ください。

〒101-8795
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：
電話番号：

✓ 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 改姓の事実を証明できる書類	運転免許証、健康保険証、住民票等 ※改姓がわかる部分をコピーください。
✓ ご記入・ご署名いただく書類		
<input type="checkbox"/>	3 書類① 自動車損害賠償責任保険 承認請求書	ご記入のうえ、ご署名・ご捺印ください。
<input type="checkbox"/>	4 書類② 改姓手続きの確認書	上記、「改姓の事実を証明できる書類」が、 お手元がない場合のみご提出ください。
<input type="checkbox"/>	5 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。

改姓

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 証明書の通	電話番号 市外() 市内() 番号()
	氏名 印 (返還保険料がある場合は2枚目にも捺印ください。)	

(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	自減のない異動	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 日間
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(市町村に提出を含む) 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	印 (権利譲渡・改姓の場合のみ捺印ください。返還保険料がある場合は2枚目にも捺印ください。)

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 ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤

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

銀行 信託 信用 農協 信用 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)	取扱部課コード AGF61	原契約部課コード AGF61
--------	----------------------	---------------	----------------

座名義人	フリガナ	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 旧姓にて
ご署名・ご捺印ください

③ 保険期間を
ご記入ください

④
新姓にて
ご署名ご捺印ください
新住所をご記入ください

年 月 日

改姓手続き時の確認書

三井住友海上火災保険株式会社 御中

(自賠責保険契約者)

住 所

氏 名

印

(改姓後の氏名をご記入ください)

貴社自動車損害賠償責任保険契約 (証明書番号) の異動 (改姓)

承認請求にあたり以下の事実を確認します。

なお、契約の異動に係る一切の責任を私が負い、貴社にご迷惑をおかけしません。

保険契約者である私は、 年 月 日に以下のとおり改姓した。

旧 姓	新 姓

以 上

新姓にて
ご署名ご捺印ください
新住所をご記入ください

証明書番号を記入ください

実際の改姓日をご記入ください。

改姓日、旧姓・新姓 フルネームを
ご記入ください