

# 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

### バイクのナンバープレートが変わった

#### <お手続きの流れ>

- ① 右記、「必要書類チェックシート」に記載の書類をご用意ください。
- ② 右上の「返送先」を切り取り、お手持ちの封筒に貼付して必要書類を郵送してください。 ※郵送料はお客様のご負担となります
- ③ 当社到着後、約1週間で変更後の自賠責保険証明書・ステッカーを発送します。

#### <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のみ、本書類での手続きが可能です。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、標識交付証または軽自動車届出済証で届け出された日となります。  
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。  
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。

### 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  
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：  
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。 ※紛失の場合、書類②証明書再交付申請書を提出ください。
<input type="checkbox"/>	2 新しいナンバーのバイクの登録確認書類 写し	標識交付証 軽自動車届済証 等
<input type="checkbox"/>	自賠責保険証明書の車台番号と完全に一致している	
<input type="checkbox"/>	3 ご本人確認書類 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	ご記入のうえ、ご署名・ご捺印ください。
<input type="checkbox"/>	5 書類② 自動車損害賠償責任保険 証明書 再交付申請書	<自賠責保険証明書を紛失している時のみ> ご記入のうえ、ご署名・ご捺印ください。
<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。

ナンバープレート変更

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 (証明書の通り)	電話番号 市外( ) 市内( ) 番号( )
	氏名	<input type="checkbox"/> (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	増減のない 異動	解約日 昇動日	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				自 (平成/令和) 年 月 日 至 (平成/令和) 年 月 日 午前12時	か月 日間

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)	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 (即時提出を含む)	② 再交付	③ 添付有
新住所	フリガナ 〒	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
新氏名 (譲受人)	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ

登録番号	車台番号	使用の本拠の地
------	------	---------

自動車の種別 (○印)	① 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
-------------------	------	-------------	---------	----------	-------

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
-------------------	----------	------------	-------

備考	代理店名等 0281
----	---------------

振込

金融機関	銀行 信託銀行 信用金庫 農協 信用組合	支店
口座番号	(普通) (当座) (右つめで記入)	

ゆうちょ銀行	記号 1 0 - 番号(右つめで記入)	取扱部課コード AGF61	原契約部課コード AGF61
--------	---------------------	------------------	-------------------

口座名義人	漢字	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 契約者さまにて  
ご署名ご捺印ください

③ 保険期間をご記入ください

④ ステッカーシールの再交付が  
必要な場合、○をしてください

⑤ 住所が変わった場合のみ  
新住所をご記入ください

⑥ 新しいバイクの  
ナンバープレート(登録番号)をご記入ください

証明書番号 第  号

契約申込日 平成 令和 年 月 日  
再発行 付日 令和 年 月 日  
取付整理番号 第 号

### 自動車損害賠償責任保険証明書 再交付申請書

(変更がある場合必ず記入)

請求区分	再交付事由	<input checked="" type="radio"/> 1 滅失・盗難 <input type="radio"/> 2 損傷識別困難 <input type="radio"/> 3 記載事項誤記 (必ず○印) <input type="radio"/> 4 取消・再計上	取消理由 (コード内容は表紙裏参照)	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	原契約期間	自 <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">平成 令和</span> 年 月 日 至 <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">平成 令和</span> 年 月 日
------	-------	---	--------------------	---	-------	--

登録番号 (車両番号) 機殻番号	分類番号 (機殻) 車台番号	運輸支局名 市区町村名	分類番号 かな	番号
------------------------	-------------------	----------------	------------	----

自動車の種別 (○印)

<input checked="" type="radio"/> 1 自家用 <input type="radio"/> 2 営業用 (兼用) (小貨) (軽(対)) (普通(超)) (普通(以下)) (特種四・三) (原付) (軽(外)) (小二) (乗合) (特殊) (商品四・三)	(上記以外の場合)
--	-----------

保険期間 自 平成 令和 年 月 日 午前 時 分  
至 平成 令和 年 月 日 午前 12時 分

車検満了日 平成 令和 年 月 日

特種車の用途  KM  FN  KS  KJ  構内車  1

使用の本拠の所在地 〒 ( ) ( ) ( )  離島

申込人(保険契約者) 住所 フリガナ フリガナ 氏名 フリガナ (印)	保険料 ¥ 代理店手数料 ¥ 正味保険料 ¥ 取消正味保険料 ¥ 差額保険料 ¥
---	--

保険料収納日 平成 令和 年 月 日

記載事項訂正箇所 (○印)  
 1. 証明書番号 2. 自動車番号 3. 保険期間  
 4. 自動車の種別 5. 使用の本拠の所在地 (府県)  
 6. 保険料 7. 住所・氏名 8. 契約申込日および取納済印日  
 9. その他 ( )

本人の確認方法 (○印)  
 1. 社員証・その他の公的証明書等  
 2. 運転免許証 3. 健康保険証 4. 印鑑証明書

代碼サブコード 法人コード

代碼フリーコード 原契約部課コード (管轄部課) AGF61

コードインジック 府県 車種 用途 代理店・扱者コード 0281 取扱部課コード

自賠責保険証明書を紛失している場合のみ  
ご提出ください

①証明書を記入してください

②登録番号(変更後)  
車台番号を記入してください

③住所(変更がある場合は変更後)を  
記入のうえ、ご署名・ご捺印ください。

貴社自動車損害賠償責任保険証明書に、右記内容に基づいて再交付したるよう自動車損害賠償責任保険法第七條第四項の規定により関係書類を添付の上  
え申請いたします。なお、再交付保険証明書を受理した上は原保険証明書を  
保る一切の責任は私か負い、貴社に迷惑をおかけいたしません。