

# 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発送します。
- 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)

別途セブン-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。

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  
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	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 新姓にてご署名・ご捺印ください。
<input type="checkbox"/>	4	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"/>	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。

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)</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	特減の無い 異動	解約日 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

解約の理由 (○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 (市町村に届出済む)	② 再交付	③ 添付有
新住所 フリガナ 〒	フリガナ	フリガナ						
新氏名 (譲受人)								

振込

登録番号	車台番号	使用の地 本所在地
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( )
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( )	原契約 異動直前の内容を記入してください。
備考	代理店名等 0281	自動車の種別 自・営 (○印) 原付 (○印)
金融機関	銀行 信託銀行 信用金庫 農協 信用組合 (右つめで記入)	使用の本拠の所在地
口座番号	普通 当座 (右つめで記入)	登録番号
ゆうちょ銀行	記号 1 0 番号 (右つめで記入)	車台番号
口座名義人	フリガナ 漢字	取扱部課コード AGF61 原契約部課コード 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

証明書番号 第            号

契約申込日 平成 令和 年 月 日

再交付日 令和 年 月 日

再交付整理番号 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 自 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">令和</span> 年 月 日 至 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">令和</span> 年 月 日	
------	-------	--	---	---	--

登録番号	分類番号 (軽外)	運輸支局名 市区町村名	分類番号	かな	番	号	自動車の種類 (印)	(1) 自家用 (2) 2営業用 <input type="radio"/> 乗用 <input type="radio"/> 小貨 <input type="radio"/> 軽(対) <input type="radio"/> 普通(超) <input type="radio"/> 普通(以下) <input type="radio"/> 特種四三 <input type="radio"/> 原付 <input type="radio"/> 軽(外) <input type="radio"/> 小二 <input type="radio"/> 乗合 <input type="radio"/> 特殊 <input type="radio"/> 商品四三 (上記以外の場合)	
車台番号								自動車の種類 (印)	構内車
保険期間	自 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">令和</span> 年 月 日	至 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">令和</span> 年 月 日	午前 12時	日	車検満了日	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">令和</span> 年 月 日	特種車の用途	<input type="radio"/> KM <input type="radio"/> FN <input type="radio"/> KS <input type="radio"/> KJ <input type="radio"/> 1	
申込人 (保険契約者) 氏名	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	使用の本拠の所在地	<input type="radio"/> 離島	
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	保険料	¥	
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	代理店手数料	¥	
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	正味保険料	¥	
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	取消正味保険料	¥	
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	差額保険料	¥	
保険料収納日								課支社	
								3ヶ月	
								課支社長印	
								担当者印	
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. 契約申込日および収納済印日 9. その他 ( )								備考 <input checked="" type="radio"/> X <input type="radio"/> Y	
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								原契約部課コード (管轄部課)	
代理店コード 法人コード								AGF61	
コーディング欄 府県 車種 用途								代理店・扱者コード	
								0281	
住所								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 証明書番号を記入ください

② 登録番号  
車台番号を記入ください

③ 住所 (変更がある場合は変更後) を  
記入のうえ、  
新姓にてご署名・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、再交付保険証明書の受領した上は原保険証明書に係る一切の責任は私共、貴社に委ねさせていただきます。