

書類①

三井住友海上火災保険株式会社

貴社自動車損害賠償責任保険証明書に關し、左記内容に關して再交付くださ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、原簿を添付の上、再交付請求書を受領した上は原簿を添付の上、再交付請求書に關する一切の責任は貴社が負い、貴社に一切の責任をもちません。

証明書番号 第 <input type="text"/> - <input type="text"/> 号	契約申込日 (平成 令和) 年 月 日
再交付整理番号 第 <input type="text"/> 号	再発付日 令和 年 月 日
自動車損害賠償責任保険証明書	
請求区分 R	再交付事由 (○印)
1 減失・盗難	2 損傷識別困難
3 記載事項誤記	4 取消・再計上
取消理由 (コード内容は表紙裏参照)	(変更がある場合必ず記入)
3 4 5	6 7
自己契約 <input checked="" type="radio"/>	特定契約 <input type="radio"/>
異動順位 <input type="radio"/>	
原契約自 (平成 令和) 年 月 日	保険期間 至 (平成 令和) 年 月 日
登録番号 (車両番号 標識番号)	分類番号 (軽外)
車台番号	分類番号 かな 番号
保険期間 自 (平成 令和) 年 月 日 午前 12時 日	至 (平成 令和) 年 月 日
車検満了日 (平成 令和) 年 月 日	
自動車の種類 (○印)	(1 家用) (2 営業用)
乗用 小貨 軽(対)	普貨(超) 普貨(以) 特種四・三
原付 軽(外) 小二	乗合 特殊 商品四・三
特種車の用途 (○印)	(上記以外の場合)
KM FN KS KJ	構内車 1
使用の本拠の所在地 (離島)	
フリガナ	保険料 ¥
フリガナ	代理店手数料 ¥
フリガナ	正味保険料 ¥
フリガナ	取消正味保険料 ¥
フリガナ	差額保険料 ¥
〒 () 電話 ()	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. 契約申込日および収納済印日 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
課支社 <input checked="" type="radio"/>	3ヶ月 <input type="radio"/>
原契約部課コード (管轄部課)	AGF61
代理店コード	0281
府県	車種
住所	用途
取扱部課コード	

◆自賠責保険証明書 記載内容訂正◆
訂正後の正しい内容を記入してください

SEJ 証明書誤入力訂正

①証明書番号を必ず記入ください

②正しい登録番号
正しい車台番号を記入ください

③自賠責保険の証明書に記載の保険期間を
記入ください。

④正しい住所、氏名をご記入ください。

訂正箇所 いずれかに○

登録番号 車台番号 氏名 住所 その他()

◆必要書類◆

✓ お客さまにてご用意いただく書類	
<input type="checkbox"/>	1 本人確認書類 ＜証明書再発行を希望する場合のみ＞ 運転免許証・健康保険証・パスポート等、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
<input type="checkbox"/>	2 訂正後の内容がわかる確認書類 バイクの登録番号・車台番号等を訂正する場合には訂正内容がわかる公的資料のコピーを同封ください。 標識交付証 軽自動車届済証 等
✓ 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 証明書再交付申請書 ＜証明書再発行を希望する場合のみ＞ ご記入のうえ、ご署名・ご捺印ください。 訂正後の正しい内容をご記入ください。