

書類①

◆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

三井住友海上火災保険株式会社

証明書番号 第 号	契約申込日 (平成 令和) 年 月 日
	再発付番号 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	
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 ① 特定契約 ① 異動順位	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) (上記以外の場合)
申請人 (保険契約者) 氏名	1 自家用 2 営業用
フリガナ	乗用 小貨 軽(対)
フリガナ	普貨(超) 普貨(以) 特種四・三
フリガナ	原付 軽(外) 小二
フリガナ	乗合 特殊 商品四・三
住所	特種車の用途 (KM FN KS KJ 構内車 1)
フリガナ	使用の本拠の所在地 (離島)
電話 ()	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 ¥
記載事項訂正箇所 (○印)	保険料収納日 (平成 令和) 年 月 日
1. 証明書番号 2. 自動車番号 3. 保険期間	課支社 (X)
4. 自動車の種別 5. 使用の本拠の所在地(府県)	3ヶ月 (Y)
6. 保険料 7. 住所・氏名 8. 契約申込日および収納済印日	課支社長印
9. その他()	担当者印
本人の確認方法 (○印)	原契約部課コード (管轄部課)
1. 社員証・その他の証明書等	AGF61
2. 運転免許証 3. 健康保険証 4. 印鑑証明書	代理店 扱者コード
代理店サブコード	0281
代理店フリコード	取扱部課コード
コーティング機	
府県	
車種	
用途	

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 <small><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</small>
<input type="checkbox"/>	2 訂正後の内容がわかる確認書類 <small>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</small>
✓ 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 <small><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。</small>