

解約依頼書 記入例

ご契約を解約なさる場合は、「解約依頼書」の太枠内に必要事項をご記入のうえ、弊社へご郵送ください。

契約者様ご自身
でご記入・ご捺
印ください。

退去を理由とす
るご解約の場合
は、退去日を記
入してください。

退去する物件・
号室を記入して
ください。
(戸建の場合は
住所を記入して
ください。)

必ず、契約者ご本
人名義の口座を
ご指定ください。

解約完了通知の
送付をご希望の
場合は、送付先を
ご記入ください。

解約依頼書 (新家財総合保険「わが家の保険」)

※ご記入前に必ず、ご一読願います※

(1) 本書類は、ご契約者様ご本人の直筆でご記入願います。(太線内は全て、漏れなくご記入願います)
 (2) 退去が確定しましたら遅滞なくお手続きください。解約日(退去日)から相当期間経過後に本書類が弊社へ到着した場合、退去日を確認できる書類を提出いただく場合がございます。
 (3) 退去保険料口座は、ご契約者様名義の口座以外の口座名義指定は出来ません。
 (4) 書類の不備がございますとご連絡をさせていただきます。ご連絡先は必ずご記入願います。

株式会社あそしあ少額短期保険 御中 下記の通り、保険契約の解約を依頼します。 必要事項をご記入のうえ、下記送付先までご郵送ください。

契約者	証券番号	A S 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										会社使用欄	
	解約日 (退去日)	20		16	年	01		月	31		日		<small>※ご記入日付の24時をもって補償が終了します。</small>
	フリガナ	アソシア			ハナコ			捺印欄					
	ご契約者名	あそしあ 花子											
ご連絡先TEL	090 - 0000 - 0000												
退去物件名 /号室	〒102-0073 千代田区九段北3-2-5 あそしあマンション201号室												

以外の金融機関	金融機関 名称	○△×	<small>銀行</small>	コード		千代田	<small>本店</small>	コード				
			<small>信用金庫</small>	0101			<small>支店</small>	001				
ゆうちょ銀行	フリガナ	アソシア			ハナコ			種別	口座番号			
	□座名義人 (契約者)	あそしあ 花子										<small>普通</small>
	フリガナ	アソシア			ハナコ			記号	番号			
□座名義人 (契約者)	あそしあ 花子										1500012345671	

▼解約の証となる「解約手続き完了のお知らせ」をご希望される場合は、郵送先住所をご記入ください。

〒

送付先

〒102-0073
東京都千代田区九段北3-2-5 九段北325ビル 2階
株式会社あそしあ少額短期保険 行

解約依頼書 (新家財総合保険「わが家の保険」)

◀ご記入前に必ず、ご一読願います▶

- 本書類は、**ご契約者様ご本人の直筆**でご記入願います。(太線内は全て、漏れなくご記入願います)
- 退去が確定しましたら遅滞なくお手続きください。解約日(退去日)から相当期間経過後に本書類が弊社へ到着した場合、退去日を確認できる書類を提出いただく場合がございます。
- 返還保険料口座は、**ご契約者様名義の口座以外の口座名義指定は出来ません。**
- 書類に不備がございますとご連絡をさせていただく場合もございます。ご連絡先は必ずご記入願います。

株式会社あそしあ少額短期保険 御中 下記の通り、保険契約の解約を依頼します。 **必要事項をご記入のうえ、下記送付先までご郵送ください。**

必ず記入・捺印してください。	証券番号	A S										会社使用欄	
	解約日 (退去日)	20		年		月		日	※ご記入日付の24時をもって補償が終了します。				
	ご契約者名	フリガナ											捺印欄
													印
ご連絡先TEL	-												
退去物件名 /号室	〒												

ご選択のうえ記入してください。	以外の金融機関	金融機関 名称	<input type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 信用金庫 <input type="radio"/> 信用組合 <input type="radio"/> 農協	コード				<input type="radio"/> 本店 <input type="radio"/> 支店 <input type="radio"/> 出張所	コード			
		フリガナ	種別	口座番号								
ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	口座名義人 (契約者)	フリガナ		<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座							
		フリガナ	記号	番号								
												1

▼解約の証となる「解約手続き完了のお知らせ」をご希望される場合は、郵送先住所をご記入ください。

〒

送付先

〒102-0073
 東京都千代田区九段北3-2-5 九段北325ビル 2階
 株式会社あそしあ少額短期保険 行

担当者		所管長	
-----	--	-----	--

変更・解約依頼書 ご郵送の手順

- ①「契約内容変更依頼書」または「解約依頼書」に記入・捺印漏れがないことを確かめください。
- ②定型封筒をご用意いただき、依頼書を二つ折りにして封入・封緘してください。
- ③右の宛名用紙を切り取り、封筒の宛名面にのりで貼り付けてください。
封筒の左上角に合わせて貼り付けてください。
- ④封筒裏面に差出人である契約者様の氏名・住所をご記入ください。
- ⑤郵便ポストへ投函してください。**切手は不要です。**

※右の宛名用紙の差出有効期間が過ぎている場合は、弊社のホームページから最新版を印刷してご利用ください。



料金受取人払郵便



差出有効期間
平成31年3月
31日まで
(切手不要)

※差出有効期間
が過ぎている
場合は、弊社
ホームページ
から最新版を
印刷してご利
用ください。

キトリ

1 0 2 - 8 7 9 0

206

東京都千代田区九段北3-2-5
九段北325ビル 2階

株式会社
あそしあ少額短期保険
変更・解約係 行



キトリ