

契約内容変更依頼書（記入見本）

【契約証再発行（紛失等）の場合】

本変更依頼書を作成した日付を記入してください

申請日と同日の日付を記入してください。

契約証番号（証券番号）を記入してください。

現契約の保険契約者氏名（フリガナ）、日中の連絡先を記入してください。

変更内容は「その他」に☑を記入し、「契約証（証券）再発行」を○で囲んでください。

再発行の理由を記入してください。

賃貸総合・家財総合補償保険 契約内容変更依頼書

株式会社 宅建ファミリー共済 御中
下記の通り保険契約内容の変更を依頼いたします。

太枠内をご記入ください。

依頼日(記入日) 平成 27 年 6 月 10 日 変更日 平成 27 年 6 月 10 日

契約証番号	A 0 1 2 3 4 5 6 7 8
フリガナ	チンタイ タロウ
保険契約者 <small>(ご契約の契約者をご記入ください。)</small>	賃貸 太郎
日中の連絡先	(03) 1234 - 5678



契約者捺印をお願いします。(個人の場合、フルネーム署名可)

変更内容をお選びいただき該当する項目に☑をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	契約者住所(所在地)の変更	⇒ ① をご記入ください。	⇒ 被保険者(入居者)住所も同時に変更する場合は ③ の契約者新住所欄に○をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	契約者名(改姓、社名、代表者名等)の変更	⇒ △ をご記入ください。	⇒ 被保険者名(入居者名)も同時に変更する場合は ☆ の新契約者名と同じに○をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	被保険者(入居者)住所のみの変更	⇒ ③ をご記入ください。	
<input type="checkbox"/>	被保険者名(入居者名)のみの変更	⇒ ☆ をご記入ください。	
<input checked="" type="checkbox"/>	その他	○ 契約証再発行	それ以外()

①	契約者新住所(所在地)	〒								連絡先	()	-			
	新物件名	マンション名・アパート名・ビル名/号室						専有面積	m ²	戸種	戸建	丁目・番地			
△	新契約者名	フリガナ	性別	捺印欄	生年月日	大正	昭和	平成	年	月	日	男	女		
③	被保険者(入居者)新住所	〒								連絡先	()	-			
	新物件名	マンション名・アパート名・ビル名/号室						専有面積	m ²	戸種	同じ	異なる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
☆	新被保険者名(入居者名)	フリガナ	性別	被保険者を削除する	生年月日	大正	昭和	平成	年	月	日	男	女	(はい)	(注1)

代理店コード

代理店名

(注1) 契約者が法人(個人事業主含む)で「法人等契約の被保険者に関する特約」を適用される場合は、(はい)に○をご記入ください。被保険者名の記入は不要です。
※詳細はパンフレットおよびご契約のおしりをご覧ください。

<備考欄>
紛失したため。

<会社使用欄>

〒010-1633
秋田県秋田市新屋島木町1-172
宅建ファミリー共済 事務センター 行

<依頼書送付先> ご送付いただく際、キリトリ線から切り取っていただき、ご利用(封筒に貼付)ください。なお、送付に際しての切手代はお客様負担となりますので、ご了承ください。