

自動車保険中断証明書発行依頼書 SOMPOダイレクト損害保険株式会社 宛

1 中断するご契約の内容をご確認ください。

ご契約者氏名	証券番号
中断日(解約日または満期日)	登録番号 または 車両番号

2 ご契約を中断する理由・事実発生日・必要書類についてご確認ください。

【必要書類】別紙記載の中断の事実が確認できる公的資料(写)を本依頼書とともにご提出ください。

★印の事実発生日がご契約の中断日(解約日または満期日)よりも後の日付の場合、中断証明書は発行できません。(力:海外渡航のケースは除く)

① 中断の理由をア～カのいずれかひとつ選択いただき、下記の枠内にご記入ください。

ア～カのいずれかをご記入ください。

② ①で記入した中断理由の欄のみ必要事項をご記入ください。

ア	廃車・譲渡・売却・返還・一時抹消(ナンバープレート返納)により契約を中断	廃車・譲渡・売却・返還日(お車を手放した日)、一時抹消日をご記入ください。	★ 事実発生日	年 月 日
	公的資料がお手元がない場合は、引き渡し先または委託先の住所(所在地)および氏名・または名称をご記入ください。 ・廃車の場合は委託先 ・譲渡の場合は譲受人 ・売却の場合は売却先 ・リース業者への返還の場合はリース業者 ・一時抹消の場合は委託先	引き渡し先または委託先の住所(所在地) 引き渡し先または委託先の氏名・または名称		
イ	車検証の失効(車検切れ)により契約を中断	車検証記載の有効期間満了日をご記入ください。	★ 事実発生日	年 月 日
ウ	他契約のお車との車両入替により契約を中断	他契約での車両入替日をご記入ください。	★ 事実発生日	年 月 日
エ	盗難により契約を中断	盗難された日をご記入ください。	★ 事実発生日	年 月 日
	公的資料をご用意できない場合、届出警察署名および届出受理番号をご記入ください。	届出警察署名 届出受理番号		
オ	災害により滅失したため契約を中断	災害にあわれた日をご記入ください。	★ 事実発生日	年 月 日
(注) 災害による滅失以外で廃車・譲渡・売却・返還された場合は、上記アの「廃車・譲渡・売却・返還により契約を中断」欄にご記入ください。				
カ	海外渡航により契約を中断	海外渡航日(出国日)をご記入ください。	★ 事実発生日	年 月 日

- 必要書類に関しては、別紙「自動車保険契約「中断証明書」発行手続きのご案内」をご参照ください。
- 修正する場合は二重線の上に訂正印を押してください。

3 下記内容に同意のうえ、ご依頼日をご記入いただき、ご署名またはご捺印ください。また、中断証明書送付先をご確認ください。

ご契約者署名・捺印欄	本依頼書記載事項を確認し、本依頼書に記載および告知した事実と相違ないことを誓約のうえ、中断証明書の発行を依頼します。なお、本依頼書に記載がない事項に関しては、契約を中断する時点の内容で中断証明書が発行されることに同意します。また、「自動車保険契約「中断証明書」発行手続きのご案内」に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、依頼書記載の契約者以外の者(譲受人等)より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。	中断証明書送付先	〒
	ご依頼日(ご記入日)		年 月 日
ご署名またはご捺印	印		

社内使用欄	発行区分 ① 新規 ② 訂正再交付 訂正内容() ③ 再発行 再発行理由(紛失・その他):)	取扱者 お客さまサービス部D 送付区分	特記事項	受付
		※指定がない場合は契約者		