解約

承認依頼書

- ◆ご使用方法
- この依頼書は、A4サイズで印刷してご利用下さい。
- ・この依頼書は、保険契約の「解約」専用になります。解約とは、保険契約者様のご意向により、 保険契約の効力を事由発生日より将来に向かって失わせる場合の手続きです。

ユーミーLA少額短期保険株式会社 御中

当会社との間に締結している保険契約について、下記の通り解約の承認を依頼します。

	依頼日(記入日) ★		年	月	お申込番号	
契	契約者名(自署) ★					
契約者	住所(契約物件住所)★	₹				
	連絡先 電話番号 🛨					

▼承認書送付先

既にお引越しされている場合やお引越し先が決まっている場合は下記に住所ご記入下さい。

現住所★	Ŧ

▼解約内容について

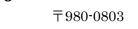
				解	\circ	入居物件から退去するため	
解約日★	年	月	\Box	約理	\circ	他社と保険契約を締結するため	
				⊞	\circ	その他()

▼解約返戻金振込□座

通帳やキャッシュカードをご確認の上、正しくご記入下さい。原則、契約者様名義の口座以外にはお振込みできません。

	フリガナ													
□座名義人★		種類★		普通 • 当座										
金融機関名★		銀行・労働金庫・農協							已融機					
		信用金庫・信用組合								ド				
店名★		本店・支店・出張所								ド				
□座番号 ★														
※右詰めで記入														
ゆうちょ銀行	記号	1				0	番号							

下記の宛先と切手を封筒に貼り依頼書を郵送して下さい。



宮城県仙台市青葉区国分町 3-11-9 アルファオフィスビル 7 0 2 ユーミーL A 少額短期保険株式会社 解約 係

社内割	隆理欄

解約承認依頼書

記入例

ユーミーLA少額短期保険株式会社 御中

当会社との間に締結している保険契約について、下記の通り解約の承認を依頼します。

▼契約者情報

	依頼日(記入日) ★	2016 年 10 月 1 日 お申込番号 LA12345						
却	契約者名(自署) ★	仙台 太郎						
契約者	住所(契約物件住所)★	₹980-0803						
有	注例(类剂物件注例)*	宮城県仙台市青葉区〇〇1-1-1 LA マンション 101号室						
	連絡先 電話番号 ★	090-1111-2222						

▼承認書送付先

既にお引越しされている場合やお引越し先が決まっている場合は下記に住所ご記入下さい。

現住所★

T160-0023

東京都新宿区〇〇2-2-2 第一マンション 202号室

▼解約内容について

			解	0	入居物件から退去するため	
解約日★	2016 年 10 月	5 ⊟	解約理	0	他社と保険契約を締結するため	
			由	0	その他()

▼解約返戻金振込□座

通帳やキャッシュカードをご確認の上、正しくご記入下さい。原則、契約者様名義の口座以外にはお振込みできません。

□座名義人★	フリガナ センダイ タロウ								種類★		普通 • 当座			
□座石裁八★	仙台 太郎													
金融機関名★		仙台	中央		銀行 労働金庫・農協 信用金庫・信用組合			金融機関		1	1	1		
店名★	青葉			本店(支店)出張所			店二] - -	2		2	2		
□座番号 ★	1	2	3	4	5	6	7							
ゆうちょ銀行	記号	1				0	番号							

手続きの流れ

①解約承認依頼書のご記入	上記記入例をご参考に、必要事項をご記入下さい。
②ご送付	承認依頼書の下部の宛先を封筒に貼り、切手を貼って郵送してください。
③解約返戻金のお振込み	記入内容に不備等がございませんでしたら、1ヶ月程でお振込みいたします。
④承認書の送付	解約返戻金のお振込みが完了しましたら承認書を送付いたします。

ご確認お願いいたします。

ご不明点がございましたら、お客様サービスデスク(TEL:0120-808-028)までお問合せ下さい。