

A4 サイズの用紙に原寸でプリントアウトしてご使用ください。

契約内容変更届(異動届)

●ご記入前に必ず、お読みください。

- 変更届の内容を当社が確認するまでは、補償は旧契約の内容となりますので、変更時は遅滞なく届出をお願いします。
 - お届けいただいた内容を確認後、契約者様に変更承認証(異動承認証)をお送りします。なお、保険証券または保険契約継続証発行の省略に関する特約を付帯した場合は発行されませんので、ホームページ上で変更内容をご確認ください。
 - 法人の契約者が社名を変更する場合は、本届出書に次の書類を添付してください。(住所変更のみの場合は添付不要です。)
・新社名が記載されている登記事項証明書(コピー可)
- *ご質問・お問合わせは、お客様相談室までご連絡ください。(0120-936-269)

●本書面をご記入後、【書類の郵送方法】をお読みいただき郵送してください。

【送り先】〒101-0064 東京都千代田区神田猿樂町2-8-16 平田ビル9階 日本共済株式会社 解約・異動係

日本共済株式会社・すまい共済株式会社 宛

以下の通り、保険契約内容の変更をお届けします。

契 約 者	記入日	20 年 月 日	変更日	20 年 月 日
	契約者名 (契約者自署)	お客様番号		
	住所 〒 -	担当者名		
	変更がある場合は、変更前のお名前をご記入ください。		法人契約の場合のみ担当者名をご記入ください。	
変更がある場合は、変更前のご住所をご記入ください。		TEL() -		

下記①～③のうち変更のあった箇所のみ記入してください。

	項目	変更前	変更後
①	氏 名 (契約者) (被保険者)	フリガナ	フリガナ
		生年月日 年 月 日	
		変更前との関係 (本人) (親族) (左記以外)	
②	住 所 (契約者) (被保険者)	〒 -	〒 -
		TEL() -	TEL() -
③	保険契約内容はインターネットで確認します 保険証券、保険契約継続証、契約内容変更承認証、解約承認証の発行の省略に合意し、 契約内容は当社ホームページで閲覧します。	<input type="checkbox"/> 「はい」の場合にチェック	
備 考			

----- 会社使用欄 -----

代理店コード				
代理店				

契約内容変更届(異動届) 記入例

ご契約内容に変更が生じた場合はプリントアウトした「契約内容変更届」をご記入いただき、【書類の郵送方法】の説明にしたがって、下記の宛先までお送りください。

【送り先】〒101-0064 東京都千代田区神田猿樂町2-8-16 平田ビル9階 日本共済株式会社 解約・異動係

A4 サイズの用紙に原寸でプリントアウトしてご使用ください。

契約内容変更届(異動届)

●ご記入前に必ず、お読みください。

- 変更届の内容を当社が確認するまでは、補償は旧契約の内容となりますので、変更時は遅滞なく届出をお願いします。
 - お届けいただいた内容を確認後、契約者様に変更承認証(異動承認証)をお送りします。なお、保険証券または保険契約継続証発行の省略に関する特約を付帯した場合は発行されませんので、ホームページ上で変更内容をご確認ください。
 - 法人の契約者が社名を変更する場合は、本届出書に次の書類を添付してください。(住所変更のみの場合は添付不要です。)・新社名が記載されている登記事項証明書(コピー可)
- *ご質問・お問合わせは、お客様相談室までご連絡ください。(0120-936-269)

●本書面をご記入後、【書類の郵送方法】をお読みいただき郵送してください。

【送り先】〒101-0064 東京都千代田区神田猿樂町2-8-16 平田ビル9階 日本共済株式会社 解約・異動係

日本共済株式会社・すまい共済株式会社 宛

以下の通り、保険契約内容の変更をお届けします。

契約者	記入日	2024年1月15日	変更日	2024年2月1日	
	契約者名(契約者自署)	日本 花子		お客様番号	01234567
		変更がある場合は、変更前のお名前をご記入ください。		担当者名	法人契約の場合のみ担当者名をご記入ください。
	住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1 千代田ハイツ 777			
	変更がある場合は、変更前のご住所をご記入ください。 TEL(03) 8765 - 4321				

変更前のご住所をご記入ください。

下記①～③のうち変更のあった箇所のみ記入してください。

	項目	変更前	変更後
①	氏名	フリガナ ニホン ハナコ	フリガナ ササキ ハナコ
	契約者 被保険者	日本 花子	佐々木 花子
②	住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1 千代田ハイツ 777 TEL() -	〒100-0001 東京都千代田区千代田5-6-7 グリーンマンション 505 TEL() -
	③	保険契約内容はインターネットで確認します 保険証券、保険契約継続証、契約内容変更承認証、解約承認証の発行の省略に合意し、 契約内容は当社ホームページで閲覧します。	
	備考	<input type="checkbox"/> 「はい」の場合にチェック	

契約内容と変更理由をご記入ください。

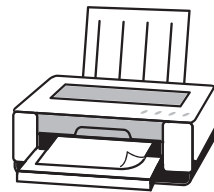
会社使用欄

代理店コード				
代理店				

【書類の郵送方法】

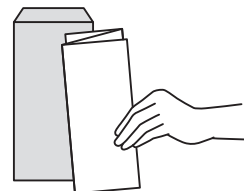
1

書類PDF(契約内容変更届、解約依頼書)をA4サイズ原寸でプリントアウトしていただき必要項目をご記入ください。



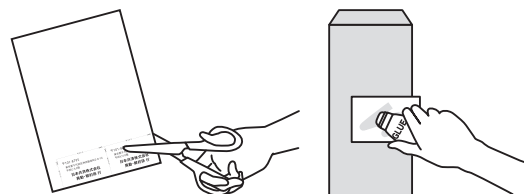
2

定型封筒をご用意いただき、記入済の「解約依頼書」または「契約内容変更届(異動届)」を3つ折にして封入、封緘してください。



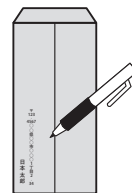
3

本用紙下側の宛名用紙を点線で切り取り、ご用意いただいた封筒の宛名面にのりで貼付けしてください。



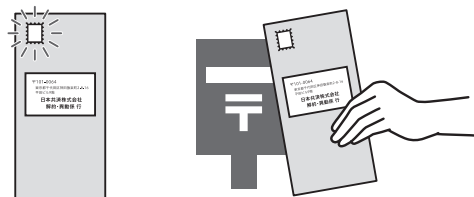
4

封筒裏面の左下に、差出人様の氏名、住所を必ずご記入ください。



5

切手を貼り、郵便ポストに投函ください。



最後に必ず
ご確認ください

- 書類に記入漏れはありませんか？
- 宛名用紙はしっかりとのり付けされていますか？
- 封筒裏面に差出人様の住所、氏名は記入されていますか？

