

自動車保険変更届出書 (兼 明細書)

作成日: 令和 4年 2月 28日 18時08分

三井住友海上火災保険株式会社 宛 次のとおり、契約内容の変更を届け出ます。

計上予定年月 4年 2月

※印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項（告知事項）です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。★印の項目は大切な項目です。訂正時には、申込人（保険契約者）の訂正署名（または訂正印）をお願いします。印字内容に修正・追記をされた場合、◆ご確認欄は変更後の内容でご確認ください。この保険では、ご契約後にご連絡いただくべき事項（通知事項）があり、「重要事項のご説明」に記載しています。本書面の内容は当社が把握した情報に基づいて作成しています。お客さまのご意向に沿っているか、ご確認ください。

変更内容をご確認のうえ、ご署名欄にご署名（または押印）ください。

保険契約者	住所 〒302-0039 茨城県 取手市 ゆめみ野 2丁目2-9	電話番号 0297-38-5500 携帯電話番号等
	氏名 (カナ) 株式会社 EXCERE 代表取締役 松井 淑宏	様

変更事由	増車	保険期間	★変更日（増車日） 令和 4年 2月 28日	満期日 令和 4年 6月 7日	未経過 99日間
------	----	------	---------------------------	--------------------	-------------

変更内容1 記名被保険者の住所・氏名等について、ご確認ください。

記名被保険者	※住所 〒 保険契約者と同じ	電話番号	※個人・法人区分 法人	※運転免許証の色	免許証の有効期限 年 月
	※氏名 (カナ) 保険契約者と同じ		指定運転者	免許証番号	
当初の同意	ご契約にあたり、当社が把握（一部推定を含む場合があります）しました。▲運転者限定：運転者限定、運転者年令条件に関するお客さまのご意向は右記のとおりです。▲運転者年令条件：ご契約内容は変更届出書の変更内容4でご確認ください。		※生年 年 月 日（才）	ご契約のお車を使用する方的人数 人	所有する自動車の台数 台
			最もしよい運転者 記名被保険者と 1: 同じ 2: 異なる → 生年 年 月 日（才） 「最もよい運転者」とは、記名被保険者、その配偶者、それらの方の同居の親族およびこれらの方が営む事業に従事する従業員で最もよい方をいいます。		

変更内容2 装備・装置等、ご契約のお車の情報等について、ご確認ください。

ご契約のお車	※車名 ミツビシ	※初度登録 H22年 7月	車検満了日 令和 4年 7月 30日
	※型式 FS54JZ	仕様	※改造車・型式不明車等 ()
	※登録番号 土浦 130 え 801		※レンタカー ()
	※車台番号 FS54JZ-570508	※車両登録地・保管場所	※教習車 ()
	※用途車種 営業用普通貨物車 (7トン以上) (53)	事業専用車	※公有 () 準公有 ()
	※車両所有者 ※所有権関係の場合は買上、1年以上の貸借契約の場合は請主 保険契約者と同じ	所有権留保 リース (○)	料率クラス 車両 対人・自損 対物 傷害 付属機械装置 保険金額 名称
	※使用目的		※衝突被害軽減ブレーキ () ※福祉車両 ()
			※先進環境対策車区分 ()

変更内容3 割引・割増、前契約の情報等について、ご確認ください。

割引・割増など	※6等級S 事故有係数適用期間 0年 (4%割増)	フリート多数割引5% (10台以上)	項目名	コード	内容
	その他				
前契約	※前契約なし 中断証明書適用なし セカンドカー割引対象外		※他の保険契約 このご契約以外に、ご契約のお車が同一で保険期間が重複する他の自動車保険または自動車共済がありますか? () 会社名		
			※過去1年間に保険会社から普通保険約款・特約により解除されたことがありますか? ()		

添付書類: 所有使用の確認資料

受付区分 追加	引受承認番号	振替先 075	% 467	特記事項	受付日 F81
課支社 ADD74	埼玉 越谷	サブコード 名称 178	代理店サブコード 065	記事 T16	請求コード 073
代理店・授受者 MK52	MKコンサルティング (野瀬)	フリーコード 名称 067	代理店フリーコード 066	送状課支社	063
上記のご契約内容の変更手続きを承りました。				スリップ区分 Y03	1 2
本控は変更内容の確認にご利用いただき、「変更手続き完了のお知らせ」をお届けするまでの間、大切に保管してください。					
課支社長印				担当者印	

変更内容 4		補償内容、払込方法等について、ご確認ください。 補償内容がご意向に沿わない場合、取扱代理店または当社までご連絡ください。	
		ご契約内容 D	
保 険 種 類		自動車保険・一般用 一般自動車総合保険	
★ 運 転 者 限 定 条 件			
使 用 目 的			
★ 相手 賠償 への	対 人 物 賠償 (1名につき)	○	無制限
	賠償/免責金額(1事故につき)	○	無制限 / 免責なし
特 約		対物超過修理費用	
★ お け げ の 補 償	人 身 傷 害 補 償 範 囲 (1名につき)	○	ご契約のお車搭乗中のみ補償 3000万円 (無保険車傷害 2億円)
	特 約		
★ お 車 の 補 償	車 両 保 険 補 償 金 額 免 責 金 額	×	補償なし
	特 約		
★ 特 約 ・ サ ー ビ ス	ロードサービス費用	○	補償あり (移動費用対象)
	ロードサービス	○	ご利用いただけます
★ その他の補償・特約 (セットされる補償・特約 名称を表示します)		被害者救済費用 弁護士費用 —自動車事故型	
★ その他特約 上記に記載の補償・特約以外に セットされる特約は右記のとおりです。		事業マネジメントに関する特約	
保 険 料 関 連	払込方法：大口分割12回 初回口振 計算方法：日割		合計保険料 110,600円
	精算方法 分割 (口座振替)		
	分割回数 4回	初回追加口座振替：変更保険料は初回から口座振替	初回追加保険料口座振替特約
	分割回目指定 9回	初回払込期日 令和4年3月26日	
変更分割保険料 27,650円		第2回払込期日 年 月 日	

変更内容 1～4 の内容がすべてご意向に沿った内容になっていることを再度ご確認くださいませしたか？		◆ご確認欄 ☒ はい ☐ いいえ	
届出日 令和 4 年 2 月 25 日		機械印字 訂正・変更 (有)	
★ 保 険 契 約 者 署 名 欄	契約時と異なる「重要事項のご説明」が交付される場合、保険契約者はその「重要事項のご説明」を受け取り、意向に沿った契約内容であることを確認するとともに、「専用端末の貸与およびサービスご利用規約」(該当契約の場合)に同意のうえ、保険種類欄記載の普通保険約款・特約が適用される保険契約を申し込みます。 届出日をご確認のうえ、フルネームでご署名(法人の場合は押印)ください。		
	この書類は控えですので、署名(または押印)は不要です。		
募集人名	電話募集	手続日時 年 月 日 時 分 電話番号 お客さま氏名	代理人手続時 代理人と 本人の続柄 代理権確認 令和 年 月 日