



個人用火災総合保険契約内容変更依頼書

損害保険ジャパン株式会社 宛

<種目10> <帳票33006-2>

(代理店控)

下記のとおり契約内容の変更を依頼します。なお、本書面により変更を依頼した内容を除き、契約内容に変更がないことを確認します。また、本書面のお客さま控の別紙に記載の「個人情報取扱いに関する事項」を確認し、本書面記載の保険契約者以外の者（被保険者等）より必要な同意を得たうえで、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

「電話による契約募集」の場合は、依頼受付日時をご記入ください。

<印刷番号>

印字の訂正

証券番号

依頼日	令和(5)年 月 日 午前: 1 時 分	電話による契約募集	1	お電話でお申し出	いただいた方
保険契約者(旧)	フリガナ	本書面記載の内容に従い、契約内容の変更を依頼します。なお、他に契約内容の変更がないことを確認します。	前担当店	ナゴヤトウキョウ カリヤ	コード KJ30
保険契約者(新)	フリガナ	ご署名(法人の場合はご捺印)	前代理店	7インカリヤ	コード K1641
住所	〒	連絡先TEL	左記内容以外	代理店コード: 53	質権: 5A
氏名	フリガナ	変更事由	契約内容変更	変更時期	基本地震
契約内容	変更内容	基本地震	令和(5)年 月 日 から 令和(5)年 月 日まで	4年度 1回目から	3年 10月分から
補償内容	基本契約	変更(増減)保険料	千円	0	
変更(増減)保険料	借家人賠償責任	借家賠と修理費用の合算額を修理費用欄に表示	千円	0	
合計変更(増減)保険料				0円	
即時精算額	基本			0円	
	地震			円	

① ご注意欄にお名前フルネームで  
ご署名をお願い致します。

新被保険者 (保険の対象の所有者)	旧被保険者 (保険の対象の旧所有者)	記名修理費用・借家人賠償新被保険者	個人賠償新記名被保険者	施設賠償新記名被保険者	携行品損害新記名被保険者	記名修理費用・借家人賠償旧被保険者	個人賠償旧記名被保険者	施設賠償旧記名被保険者	携行品損害旧記名被保険者
個人・法人区分	生年月日	性別	携帯電話	勤務先TEL	この書類は、控につき、ご署名・ご捺印は不要です	この書類は、控につき、ご署名・ご捺印は不要です	この書類は、控につき、ご署名・ご捺印は不要です	この書類は、控につき、ご署名・ご捺印は不要です	この書類は、控につき、ご署名・ご捺印は不要です
共同保険	代理店/特約	自己特定	確認書	作成	要	1	契約者	3	令和 年 月 日
代理店店名	営業所名	部店	担当店	コード	割合	%	社員名	社員コード	領収日
返還保険料領収証	手数料	火災	地震	417	420	(6)	理由書	返還金	銀行
バックオフィス	連絡票	解決	口振	あり	添付	書類	バックオフィス	ゆうちょ銀行	口座名義人

21.7.15