

【賃貸あんしん生活プラン】 異 動 承 認 請 求 書

以下の必要事項をご記入の上、必ず郵便または取扱代理店経由で異動承認請求書類をお送りください。

※お送りいただく前に必ず控えとしてコピーをお取りください

ユニバーサル少額短期保険株式会社 御中

下記の保険契約につき、異動等を承認くださるよう請求します。

請求される内容の□に✓チェックをご記入ください。
1. 住 所 ( □借用住宅と契約者住所の両方を変更 □借用住宅のみ変更 □契約者住所のみ変更 )
2. 契約者 ( □改姓 □名義変更 □社名変更 □代表者変更 )
3. 入居者 ( □入れ替え □追加 □削除 □改姓 ) □ 4. 入居者人数変更 (法人特約適用)
5. その他 ( 請求内容 : )

【ご注意】・入居先の住所や入居者変更は、ご請求前に遡っての補償はできません。また、他者への譲渡はできません。
・「居住用住宅」から「事務所兼住宅(併用住宅)」に変更した場合、この保険の補償は借用している住宅に收容されていて、かつ被保険者が所有する家財に限ります。
もっぱら職務用に使用される部分については借用住宅とはみなしません。

記入日 年 月 日

証券番号 変更日 年 月 日 コース・保険期間 家財総合保険 ( )万円コース +入居者総合賠償責任保険 年 月 日より 年間
契約者氏名 捺印 フリガナ 氏名 (印)
取扱店コード等 (保険会社記録欄)

◆変更後の内容を下記にご記入ください

1 新住所 〒 フリガナ 町名番地など 都道府県 市区郡 フリガナ 号室 アパート・マンション名 電話 ( ) -
2 契約者 改姓・名義変更 社名変更・法人等代表者変更 (法人の場合は代表者役職・氏名も記入) フリガナ 変更後捺印 変更後氏名 (印) 西暦 年 月 日生 変更前契約者との続柄 ( )
3 入居者 変更 カナ 氏名 ① 西暦 年 月 日生 契約者との続柄 ( ) カナ 氏名 ② 西暦 年 月 日生 契約者との続柄 ( )
4 入居者人数変更 ( ) 人に変更 契約者が法人または個人事業主で、入居者がその役員または使用人の場合のみ人数で登録が可能
5 その他

〒113-0034 東京都文京区湯島 2-9-10 湯島三組ビル 3F ユニバーサル少額短期保険株式会社 宛

最後にご記入もれ、誤りがないがご確認の上、保険会社あてご郵送ください。(左の宛先を切りとり、封筒に貼ってご使用ください。) 住所変更の場合は、メールでもご申請いただけます。 【 変更専用アドレス henko@u-ssi.co.jp 】