

# 異動

## 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「異動」専用になります。異動とは、保険期間の途中で契約内容の変更をする手続きです。
- (注) ご契約のコースの変更はできません。

ユーミーL A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、下記の通り異動の承認を依頼します。

### ▼契約者情報

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

★印の項目は記入必須項目になります。

事由発生日 ★	年 月 日	異動理由★
承認依頼書送付先	※住所の変更がある場合はご記入下さい。	

### ▼変更内容について

異動内容(変更したい箇所)のみ、変更前と変更後をご記入下さい。

契約者と被保険者が同じ方の場合、契約者欄にご記入下さい。

変更項目	変更前	変更後
契約者	氏名	フリガナ
	住所	〒
	電話番号	
	生年月日	西暦 年 月 日
被保険者 (同居者)	氏名	フリガナ
	住所	〒
	電話番号	
	生年月日	西暦 年 月 日

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。

〒980-0803

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 702

ユーミーL A少額短期保険株式会社 異動 係

社内整理欄

--	--

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、下記の通り異動の承認を依頼します。

## ▼契約者情報

契約状況	依頼日（記入日）★	2016年10月1日	お申込番号	LA12345
	契約者名（自署）★	仙台 太郎		
	住所（契約物件住所）★	〒980-0803 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		

## ▼異動理由について

事由発生日★	2016年10月10日	異動理由★	物件住所と電話番号の変更
承認依頼書送付先	160-0023 東京都新宿区〇〇2-2-2 第一マンション 202号室		

## ▼変更内容について

異動内容（変更したい箇所）のみ、変更前と変更後をご記入下さい。

契約者と被保険者が同じ方の場合、契約者欄にご記入下さい。

変更項目	変更前	変更後	
契約者	氏名	フリガナ	フリガナ
	住所	〒980-0803 宮城県仙台市青葉区〇〇1-1-1 LAマンション 101号室	〒160-0023 東京都新宿区〇〇2-2-2 第一マンション 202号室
	電話番号	022-1111-2222	03-3333-4444
	生年月日		
被保険者 (入居者)	氏名	フリガナ	フリガナ
	住所	〒	〒
	電話番号		
	生年月日		

## 手続きの流れ

## ①異動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承認書の送付

記入内容に不備等がなく、異動手続きが完了した場合は、承認書を送付いたします。異動内容のご確認をお願いします。

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。

★印の項目は記入必須項目となります。