

解約

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「解約」専用になります。解約とは、保険契約者様のご意向により、保険契約の効力を事由発生日より将来に向かって失わせる場合の手続きです。

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、下記の通り解約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 ★		

▼承認書送付先

既にお引越しされている場合やお引越し先が決まっている場合は下記に住所ご記入下さい。

現住所★	〒
------	---

▼解約内容について

解約日★	年 月 日	解約理由	<input type="radio"/> 入居物件から退去するため
			<input type="radio"/> 他社と保険契約を締結するため
			<input type="radio"/> その他（ ）

▼解約返戻金振込口座

通帳やキャッシュカードをご確認の上、正しくご記入下さい。原則、契約者様名義の口座以外にはお振込みできません。

口座名義人★	フリガナ						種類★	普通 ・ 当座			
金融機関名★	銀行・労働金庫・農協 信用金庫・信用組合						金融機関 コード				
店名★	本店・支店・出張所						店コード				
口座番号★ ※右詰めで記入											
ゆうちょ銀行	記号	1				0	番号				

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 解約 係

社内整理欄

社内整理欄	

★印の項目は記入必須項目になります。

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、下記の通り解約の承認を依頼します。

▼契約者情報

契約者	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		

▼承認書送付先

既にお引越されている場合やお引越し先が決まっている場合は下記に住所ご記入下さい。

現住所★	〒160-0023 東京都新宿区〇〇2-2-2 第一マンション 202号室
------	--

▼解約内容について

解約日★	2016年 10月 5日	解約理由	<input checked="" type="radio"/> 入居物件から退去するため <input type="radio"/> 他社と保険契約を締結するため <input type="radio"/> その他（ ）
------	--------------	------	---

▼解約返戻金振込口座

通帳やキャッシュカードをご確認の上、正しくご記入下さい。原則、契約者様名義の口座以外にはお振込みできません。

口座名義人★	フリガナ センダイ タロウ 仙台 太郎	種類★	普通 ・ 当座				
金融機関名★	仙台中央 <input checked="" type="radio"/> 銀行・労働金庫・農協 信用金庫・信用組合	金融機関 コード	1	1	1	1	
店名★	青葉 本店・支店 <input checked="" type="radio"/> 出張所	店コード	2	2	2		
口座番号 ★	1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ銀行	記号	1			0	番号	

手続きの流れ

①解約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解約返戻金のお振込み

記入内容に不備等がございましたら、1ヶ月程でお振込みいたします。

④承認書の送付

解約返戻金のお振込みが完了しましたら承認書を送付いたします。
ご確認お願いいたします。

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。