

契約内容変更依頼書 記入例

住所変更(転居)や改姓・改名など、保険契約内容に変更がある場合、弊社へご提出ください。

住所変更

株式会社 宅建ファミリーパートナー 宛

以下のとおり保険契約内容の変更を依頼します。

契約内容変更依頼書

記入日 2020年5月10日 変更日 2020年5月20日

契約証番号 A012345678

変更前
フリガナ チンタイ タロウ
保険契約者 賃貸太郎
日中のご連絡先 090-1234-5678

変更内容
 保険契約者住所・連絡先の変更
 保険の対象所在地(被保険者住所)の変更
 保険契約者名の変更(改姓、代表者名等)
 被保険者名(入居者名)の変更
 保険契約証再発行
 その他

変更後
 ① 保険契約者住所
 〒123-4567 東京都千代田区九段北3-2-11
 建物名 市ヶ谷ハイソ102号
 ② 保険の対象所在地
 〒123-4567 東京都千代田区九段北3-2-11
 建物名 市ヶ谷ハイソ102号
 ③ 保険契約者名
 フリガナ タロウ
 生年月日 年 月 日
 ④ 被保険者名(入居者名)
 フリガナ
 生年月日 年 月 日

〒010-1633 秋田県秋田市新屋島木町1-172 宅建ファミリーパートナー 事務センター行

「変更日」は、住所を変更(転居)する日付をご記入ください。

押印をお願いします。保険契約者が個人の場合は、フルネーム署名でも結構です。

改姓・改名など

株式会社 宅建ファミリーパートナー 宛

以下のとおり保険契約内容の変更を依頼します。

契約内容変更依頼書

記入日 2020年5月10日 変更日 2020年5月20日

契約証番号 A012345678

変更前
フリガナ チンタイ ハナコ
保険契約者 賃貸花子
日中のご連絡先 090-5678-1234

変更内容
 保険契約者住所・連絡先の変更
 保険の対象所在地(被保険者住所)の変更
 保険契約者名の変更(改姓、代表者名等)
 被保険者名(入居者名)の変更
 保険契約証再発行
 その他

変更後
 ① 保険契約者住所
 〒123-4567 東京都千代田区九段北3-2-11
 建物名 市ヶ谷ハイソ102号
 ② 保険の対象所在地
 〒123-4567 東京都千代田区九段北3-2-11
 建物名 市ヶ谷ハイソ102号
 ③ 保険契約者名
 フリガナ タンタイ ハナコ
 生年月日 1990 1 1
 ④ 被保険者名(入居者名)
 フリガナ
 生年月日 年 月 日

〒010-1633 秋田県秋田市新屋島木町1-172 宅建ファミリーパートナー 事務センター行

「変更日」は、契約内容が変更となる日付をご記入ください。

「変更前」の押印欄(上)に改姓前の押印を、「変更後」の押印欄(下)に改姓後の押印をお願いします。保険契約者が個人の場合は、フルネーム署名でも結構です。

法人契約の代表者名変更

株式会社 宅建ファミリーパートナー 宛

以下のとおり保険契約内容の変更を依頼します。

契約内容変更依頼書

記入日 2020年5月10日 変更日 2020年5月20日

契約証番号 A012345678

変更前
フリガナ カ) チンタイ ドウワン
保険契約者 株式会社賃貸不動産 代表取締役 賃貸太郎
日中のご連絡先 03-1234-5678

変更内容
 保険契約者住所・連絡先の変更
 保険の対象所在地(被保険者住所)の変更
 保険契約者名の変更(改姓、代表者名等)
 被保険者名(入居者名)の変更
 保険契約証再発行
 その他

変更後
 ① 保険契約者住所
 〒123-4567 東京都千代田区九段北3-2-11
 建物名 市ヶ谷ハイソ102号
 ② 保険の対象所在地
 〒123-4567 東京都千代田区九段北3-2-11
 建物名 市ヶ谷ハイソ102号
 ③ 保険契約者名
 フリガナ カ) チンタイ ドウワン
 株式会社賃貸不動産 代表取締役 賃貸二郎
 生年月日 年 月 日
 ④ 被保険者名(入居者名)
 フリガナ
 生年月日 年 月 日

〒010-1633 秋田県秋田市新屋島木町1-172 宅建ファミリーパートナー 事務センター行

「変更日」は、契約内容が変更となる日付をご記入ください。

必ず法人印を押印してください。

切り取って封筒に貼付のうえ、弊社宛に郵送してください。

【ご注意ください】 次のような場合は「解約手続き」が必要です。取扱代理店までご相談ください。

- ・別法人へ契約者変更したい
- ・別居の親族へ契約者名を変更したい
- ・会社の寮へ転居する など

変更についてご不明な点は、下のフリーダイヤルへご連絡ください。

フリーダイヤル：0120-2058-33 (平日9:00～17:00)