FAX送信

No.

# 自動車共済契約　解約　・　金額変更等　申出書（複数台数用）

| 契約者名 | 地　域 | | 組合員番号 | |
|---|---|---|---|---|
| 住　所<br>組合員名<br>代表者名 | | | 印<br>（必ずご捺印願います） | |
| 担当者名 | | 連絡先<br>電話番号 | （　　）　－ | |

申出日　令和＿＿年＿＿月＿＿日

下記の通り共済契約の　解約　・　金額変更等　を申し出ます。

近畿交通共済協同組合　殿

| 解約又は金額変更等をされる日<br>（申出日以前の遡及は出来ません） | 令和　　年　　月　　日　　時　　分より<br>（24時間制でご記入ください） |
|---|---|

| ▼ご契約いただいている車両をご記入下さい<br>（登録番号又は車台番号） | ①▼解約される場合にご記入下さい<br>種類 | 理　由 | ②▼金額変更等される場合にご記入下さい<br>種類 | ▼変更前<br>共済金額／免責 | ▼変更後<br>共済金額／免責 | 満期 | 計算区分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | □ 対人 | □ 休 車　□ 譲 渡　□ 事業廃止 | □ 対人 | | 自損 有・無 | | | / | |
| | □ 搭乗 | □ 減 車　□ 不 要　□ 全 損 | □ 搭乗 | | | | | / | |
| | □ 対物 | □ 廃 車　□ 従業員退社　□ 損保切換 | □ 対物 | ／ | 牽引 有・無 | ／ | 牽引 有・無 | / | |
| | □ 車両 | □ 売 却　□ その他（　　） | □ 車両 | ／ | 搬送 有・無 | ／ | 搬送 有・無 | / | |
| | □ 対人 | □ 休 車　□ 譲 渡　□ 事業廃止 | □ 対人 | | 自損 有・無 | | 自損 有・無 | / | |
| | □ 搭乗 | □ 減 車　□ 不 要　□ 全 損 | □ 搭乗 | | | | | / | |
| | □ 対物 | □ 廃 車　□ 従業員退社　□ 損保切換 | □ 対物 | ／ | 牽引 有・無 | ／ | 牽引 有・無 | / | |
| | □ 車両 | □ 売 却　□ その他（　　） | □ 車両 | ／ | 搬送 有・無 | ／ | 搬送 有・無 | / | |
| | □ 対人 | □ 休 車　□ 譲 渡　□ 事業廃止 | □ 対人 | | 自損 有・無 | | 自損 有・無 | / | |
| | □ 搭乗 | □ 減 車　□ 不 要　□ 全 損 | □ 搭乗 | | | | | / | |
| | □ 対物 | □ 廃 車　□ 従業員退社　□ 損保切換 | □ 対物 | ／ | 牽引 有・無 | ／ | 牽引 有・無 | / | |
| | □ 車両 | □ 売 却　□ その他（　　） | □ 車両 | ／ | 搬送 有・無 | ／ | 搬送 有・無 | / | |
| | □ 対人 | □ 休 車　□ 譲 渡　□ 事業廃止 | □ 対人 | | 自損 有・無 | | 自損 有・無 | / | |
| | □ 搭乗 | □ 減 車　□ 不 要　□ 全 損 | □ 搭乗 | | | | | / | |
| | □ 対物 | □ 廃 車　□ 従業員退社　□ 損保切換 | □ 対物 | ／ | 牽引 有・無 | ／ | 牽引 有・無 | / | |
| | □ 車両 | □ 売 却　□ その他（　　） | □ 車両 | ／ | 搬送 有・無 | ／ | 搬送 有・無 | / | |

| 処理欄 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 電　話 | 令和　年　月　日　時　分 | | | | 予約 | 申出書番号 | 備　考 | |
| | 留守番<br>FAX | 令和　年　月　日　時　分 | | | | 有・無 | 追加・返金 | | |
| | | | | 入力担当 | 受付 | 継続 | 円<br>円 | | |
| | | | | | | | 追加入金日 | | |
| | | | | | | | 年　月　日 | ※記載事項について、貴組合の取扱い（重要事項説明書裏面記載）に同意します。 | |

**送信にあたってのお願い！**

●この用紙は、貴社にてコピーしてお使い下さい。
●太線の項目にご記入または○印をお願い致します。
●記入又は送信前に、担当者まで電話連絡をお願い致します。