

損害保険ジャパン株式会社 御中

保 険 契 約 者	住所
	氏名

原 契 約 の 内 容	証 明 書 番 号											種 別	
	自動車の 番 号											特種用途	
	車台番号											本 拠 地	
	保険期間	自	年	月	日	か	月	間	至	年	月	日	

※以下、再交付申請書もしくは紛失届にチェックを入れてください。

☐ 再交付申請書

貴社自動車損害賠償責任保険証明書・保険標章に関し、次の事由により、自動車損害賠償保障法第7条第4項・第9条の2第4項にもとづき、関係書類を添付のうえ再交付の申請をいたします。
なお、再交付保険証明書・保険標章を受領したうへは、原保険証明書・保険標章にかかわる一切の責任は私が負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

証明書

＜再交付事由＞

- ① 紛失・滅失・盗難
② 損傷・識別困難
(証明書・保険標章を返納ください)
③ その他 ()

保険標章

※証明書をご提示ください。

〔証明書を返納できない場合の
契約者本人の確認〕

1. 保険契約者印の
印鑑証明書 (原本または写)
2. 社員証・職員証等 (写)
3. 運転免許証 (写)
4. 健康保険証 (写)
5. その他
()

☐ 証明書紛失届 (解約)

このたび上記自動車損害賠償責任保険契約において、証明書を返納すべきところ、これを紛失・滅失・盗難しましたのでお届けいたします。
ついては今後この証明書は当然無効であることを確認し、後日これを発見した場合には、ただちに貴社に返納いたします。また、この証明書については、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

受 付 印

確認印