

変更通知書(団体名の変更) 記入例

総合福祉団体定期保険・団体定期保険 変更通知書

1 通知日 西暦 20 2 2 年 3 月 2 0 日

2 証券番号 夕 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

営業店 1 2 3 4 新東京支社
代理店/取扱者 5 6 7 8 東京保険

3 団体名 生保商事株式会社
代表者役職名 代表取締役
氏名 生保 一郎

4 変更前(現内容) 変更後(新内容)
団体名※ カナ アンシンショウジカブシキカイシャ 安心商事株式会社
代表者※ 代表者・所在地・事務取扱窓口・払込方法・払込経路を変更する場合は、右欄に変更後の内容(新内容)のみをご記載ください。
所在地 代表者・所在地・事務取扱窓口・払込方法・払込経路を変更する場合は、右欄に変更後の内容(新内容)のみをご記載ください。
事務取扱窓口 代表者・所在地・事務取扱窓口・払込方法・払込経路を変更する場合は、右欄に変更後の内容(新内容)のみをご記載ください。
払込方法 代表者・所在地・事務取扱窓口・払込方法・払込経路を変更する場合は、右欄に変更後の内容(新内容)のみをご記載ください。
払込経路 代表者・所在地・事務取扱窓口・払込方法・払込経路を変更する場合は、右欄に変更後の内容(新内容)のみをご記載ください。

5 当金等の支払方法を下記のとおり変更いたします。

金融機関名 漢字 生保 カナ セイホ 銀行 信用金庫 農協 信用組合 信託銀行 その他
支店名 漢字 東京 カナ トウキョウ 支店(出張所)
科目 普通(総合を含む) 当座 貯蓄 その他 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 金融機関コード 支店コード
口座名義人 カナ セイホショウジカブシキカイシャ 代表取締役 生保 一郎

6 保険料振替口座の名義人変更

1 通知日

通知日(ご契約者様が手続きを行った日)をご記入ください。

2 証券番号

ご契約の証券番号をご記入ください。

3 保険契約者

お申し出時に登記されている団体名・代表者役職名・氏名をご記入ください。(ゴム印でも対応可能です。)ご契約時または改印届出済の印鑑と同一印を押印ください。(法人が契約者の場合、法務局登録済の代表者印を押印ください。使用印はご使用いただけません。)

4 団体名

変更前・変更後の団体名をご記入ください。

変更前の届出印を抹消・紛失等により押印できない場合は☑を入れてください。

5 配当金等送金先口座

配当金等送金先口座に変更がある場合(名義人のみの変更も含む)、もれなくすべてご記入ください。

6 保険料振替口座の名義人変更

配当金等送金口座と同内容に変更が必要な場合は☑をご記入ください。

口座が変更となる場合は、別途「口座振替依頼書」をご提出ください。