


被保険者変更通知書(生年月日訂正) 記入例

総合福祉団体定期保険 被保険者変更通知書

あて先: 東京海上日動あんしん生命保険株式会社
以下の被保険者について変更がありましたので通知いたします。

1 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** 様 

2 通知日 西暦 20 2 2 年 3 月 2 0 日
3 証券番号 夕 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

弊社書類受付日より変更となります。

管理番号1の管理がある場合は、必ずご記入ください。 右つめでご記入ください。

(注)被保険者氏名を記入した上で、変更箇所のみ変更前(現内容)、変更後(新内容)を記入してください。

管理番号1	被保険者番号 (必ずご記入ください。)	現内容 新内容	被保険者氏名 (必ずご記入ください。)		性別					生年月日		
			(カナ)	(漢字)	男性	女性	昭和	平成	令和	年	月	日
		現内容	(カナ) セイホ タロウ	様	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	5	5
		新内容	(カナ) 5	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	5	1 5
		現内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6		
		新内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		現内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		新内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		現内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		新内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		現内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
		新内容	(カナ)	様	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

1 保険契約者

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。)

2 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。

3 証券番号

ご契約の証券番号をご記入ください。

4 管理番号・被保険者番号

訂正したい方の番号を必ずご記入ください。

5 被保険者氏名

訂正したい方の氏名をご記入ください。

6 生年月日

現内容与新内容欄に生年月日をご記入ください。