

変更通知書(団体名変更)

総合福祉団体定期保険(スマート総合福祉団体定期含む)・団体定期保険 変更通知書

1 通知日 西暦 20 2 4 年 9 月 7 日

2 証券番号 夕 1234567890

営業店 1234 新東京支社
代理店/取扱者 5678 東京保険

3 保険契約者
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

4 変更前(現内容) 変更後(新内容)
団体名 ※ カナ アンシンショウシカフシカイシャ セイホショウシカフシカイシャ
安心商事株式会社 生保商事株式会社
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。なお、団体名・契約者印を変更する場合は、上段に変更前(現内容)および変更後(新内容)を両方ご記載ください。
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。なお、団体名・契約者印を変更する場合は、上段に変更前(現内容)および変更後(新内容)を両方ご記載ください。
事務取扱窓口

5 金等の支払方法を下記のとおり変更いたします。
※振替の開始は、金融機関での口座確認後となります。

| | |
|-----------|---|
| 配当金等送金先口座 | 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 金融機関コード 1234 支店コード 567 |
| 口座名義人 | カナ アンシンショウシカフシカイシャ 代表取締役 生保 一郎 漢字 生保商事株式会社 代表取締役 生保 一郎 |

※弊社より配当金等を送金する際は、上記口座へ一括振込とさせていただきます。

【団体名・代表者を変更する際の留意点】

※1 上記「団体名」等の変更により送金先金融機関、口座番号、名義人等が変更となる場合はあわせて上記「配当金等送金口座」欄を **もれなくご記入ください。**

※2 払込経路が口座振替の団体で、保険料振替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。ただし、金融機関、口座番号の変更がなく、かつ、「配当金等送金先口座」と「保険料振替口座」が同一口座の場合には下記「保険料振替口座の名義人変更」欄をチェックしてください。【口座振替依頼書】の提出は不要です。

6 保険料振替口座の名義人変更 保険料振替口座の名義人を上記「配当金等送金先口座」と同様に変更

- 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。