

# 変更通知書(代表者の氏名・役職名変更)

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 1 日

2 証券番号 タ 1234567890

3 営業店 1234 新東京支社  
代理店/取扱者 5678 東京保険

4 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

5 金等の支払方法を下記のとおり変更いたします。

6 保険料振替口座の名義人変更

7 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

8 口座名義人 生保商事株式会社 代表取締役 生保 一郎

9 口座名義人変更

10 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

- 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。
  - 証券番号  
ご契約の証券番号をご記入ください。
  - 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。使用印はご使用いただけません。)
  - 代表者  
変更後の役職名・氏名をご記入ください。
  - 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。
  - 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。
- 東京海上日動あんしん生命保険株式会社