

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

あて先: 東京海上日動あんしん生命保険株式会社

下記のとおり変更いたしますので通知します。

変更となる項目のみ、変更前・変更後をご記入ください。なお、弊社書類受付日より変更となります。

管理番号1

(注) 事業所(結合体)の変更の場合は、必ず該当の事業所のコードを記入し下欄は事業所(結合体)の内容をご記入ください。

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。

1 通知日 西暦 20 2 5 年 3 月 1 日

2 証券番号 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 氏名	代表取締役 生保 一郎 様

団体名・契約者印を変更する場合は、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。

	変更前(現内容)	変更後(新内容)
団体名※	カナ カナ	カナ カナ

<契約者印を変更する際に現在ご登録している印を抹消・紛失した場合> 現在、契約者印として登録している印は抹消・紛失等により押印できません。

4 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、変更後(新内容)のみをご記載ください。

	変更後(新内容)
代表者役職名	代表取締役
代表者氏名	生保 一郎
所在地	〒 カナ
事務取扱窓口	〒 カナ
連絡先	〒 カナ
担当者	担当者 漢字
メールアドレス	
払込方法	<input type="checkbox"/> 月払 <input type="checkbox"/> 12カ月一括払 <input checked="" type="checkbox"/> 払込経路 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座振替

人事労務クラウド連携有無を下記のとおり変更いたします。

連携有無 SmartHR連携を開始する SmartHR連携を停止する

モバイルID アクセス トークン

5 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) <input type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> 貯蓄 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 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	漢字 生保商事株式会社 代表取締役 生保 一郎		

【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」欄へチェックしてください。(「口座振替書」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
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 代表者
変更後の役職名・氏名をご記入ください。

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。