

異動請求書 兼 保険料返金依頼書

(解約用)

ZuttoRide 少額短期保険株式会社
ZuttoRide セーフティライド会 御中

下記事項を請求します。

異動請求日(記入日)	西暦 年 月 日	証券番号/加入者番号	
保険期間	西暦 年 月 日から 年 月 日まで		
契約者氏名	フリガナ	必ずご捺印ください。 	
電話番号			

異動事由	解約
異動日(変更日)	解約書類到着月の月末日

解約返戻金 振込先			銀行 金庫 組合	支店														
	種目 (○で囲む)	普通	当座	口座番号 (右詰でお願いします)														
	ゆうちょ銀行は こちらに記入	1		0	の													
口座名義人	フリガナ																	
	漢字氏名																	

解約手続きを行った場合、解約に必要な請求書類が当社に到着した日の属する月の月末を解約日とし、解約日をもって補償は終了します。