

書面による解約手続きのご案内

平素は、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
「賃貸入居者総合保険」の解約手続きについてのご案内でございます。

① 本解約書式を印刷いただき、
「長3封筒」と「110円切手」のご用意をお願い致します。

② 2枚目の「解約依頼書」をご記入ください。

※下記ご注意ください※

- (1)【解約日】は「退去日（お引越日）」をご記入ください。
- (2)【契約者氏名】はご契約者様ご本人がご署名下さい。
- (3)法人のお客様はご署名欄右部に捺印をお願い致します。
※法人名が確認できる代表印等をご捺印下さい。
- (4)返戻金口座は「ゆうちょ銀行以外」または「ゆうちょ銀行」のどちらか一方をご記入ください。
- (5)【補償対象の所在地】は「賃貸物件住所（被保険者住所）」をご記入ください。

③ 1枚目（本案内）下部の【宛名】を点線でお切り取りください。

④ 切り取った宛名をご準備頂いた封筒に貼り付けてください。

⑤ 2枚目のご記入いただいた「解約依頼書」を入れ、
宛名右上に110円切手を貼り、ポストにご投函下さい。

【宛名】 ↓点線で切り取ってください↓

〒998-8790
山形県酒田市京田4丁目1-1
株式会社プレステージインターナショナル内

スターツ少額短期保険株式会社
事務センター行

110円切手を
貼って
投函下さい

ご用意いただいた封筒に
左記【宛名】を点線で切り取り、
110円切手を貼ってご投函下さい。

解約依頼書

<記入前にご確認ください>

- 解約日（退去の際は鍵の返却日）をご記入ください。解約日の変更は受けかねますので解約日が確定してからご記入をお願い致します。
- 記入内容を訂正する場合は二重線で消して訂正してください。訂正印は不要です。
- 解約返戻金の振込先口座は**契約者本人名義の口座**をご指定ください。

記入日： 20 年 月 日

下記のとおり保険契約の解約を依頼します。

解約日	20 年 月 日	証券番号	-
契約者氏名	自 署 ※法人契約は記名可 <input type="checkbox"/> 改姓あり（旧姓： ）		法人印 ※法人契約のみ
連絡先	-	-	※日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。
補償対象 物件住所	〒 建物名・号室までご記入ください		

★解約返戻金振込口座

契約者本人名義の口座を下記のどちらかにご記入ください。

◆ゆうちょ銀行以外												
金融機関名	<input type="radio"/> 銀行			コード			<input type="radio"/> 本店			コード		
	<input type="radio"/> 信用金庫						<input type="radio"/> 支店					
	<input type="radio"/> 信用組合						<input type="radio"/> 出張所					
口座名義人	フリガナ				口座番号 （右詰で記入 ください）				<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> 貯蓄			
◆ゆうちょ銀行												
口座名義人	フリガナ				記号				番号			
					1				0			
								1				

※解約日から保険期間満了日までが1ヶ月未満の場合は解約返戻金がありません。

解約返戻金の送金がエラーとなった場合、次回以降は送金手数料を差し引いてのご返金となります。予めご了承ください。

お問合せ先

お問合せダイヤル
0120-444-605（平日9：00～17：00）

送付先

〒998-8790 山形県酒田市京田4丁目1-1
 株式会社プレステージインターナショナル内 スターツ少額短期保険株式会社 事務センター行

<会社使用欄>

解約返戻金	受付	チェック	データ入力	支払入力	支払承認
円					