

団体普通傷害保険契約内容変更依頼書(口座振替用)

団体名 **栃木県知的障害児者生活サポート協会** 御中  
 引受保険会社 **AIG損害保険株式会社**



**見本**

会社使用欄  
 団体名 **×** 委託者番号 **×**  
 AIG 加入者番号 (手書き記入) **分かる場合ご記入ください**  
**1 2 3 4 5 6 7 8 9**  
 金融機関提出(○印で囲んでください) **×**  
 変更 **×** 再出 **×** 訂正のみ **×**  
 代理店・扱者/仲立人(所定のゴム印使用) **×**  
 \*エラー訂正等で、同一金融機関の同一支店に再提出する際は、余白に「再提出」と朱書してください。

変更・訂正内容	変更・訂正										次取																		
	加入者	加入者	被保険者			金融機関	掛金	再発	年	度		非	消																
加入者	住所・郵便番号	氏名	生年	性	支所(所属)	金融機関	金額	発	行	行	続	消																	
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

記入日  
 変更依頼日 20**23**年**07**月**05**日  
 変更開始日 (契約内容を変更する日) **×**  
 20**×**年**×**月**×**日

現在(登録)の加入者氏名 **田中 一郎**  
 原則自署で記入してください **必ず記入**  
 契約者名前 **田中 一郎**  
 法人登録(法人名+施設長名、後見団体等)の場合のみ捺印

住所 **宇都宮市若草1-10-6**  
 ① 都道府県名不要 **宇都宮市若草1-10-6**  
 ② 電話番号 **028-666-0000**

加入者(保護者)氏名 **田中太郎**  
 (漢字・自署) ※フルネームでご署名ください。法人の場合は上記にご捺印ください。  
 ④ 性別 **男** ⑤ 生年月日 **50年1月10日**

被保険者(本人)氏名 **田中太郎**  
 (漢字) ※フルネームでご署名ください。法人の場合は上記にご捺印ください。  
 ⑦ 性別 **×** ⑧ 生年月日 **×**  
 ⑨ 加入プラン **×** 追加返還金額 **×** 領収証番号 **×**

代理人による手続き  
 確認日 20**23**年**7**月**1**日 **必ず記入**  
 代理人署名 **永愛 太郎**  
 (加入者との関係) 配偶者 同居の3親等以内の親族 **被保険者成年後見人** 代理人A  
 (加入者との確認方法) 委任状 その他

備考欄(会社使用欄) 代理人B  
 確認日: 月 日、加入者との関係: 代理人氏名  
 加入者への確認方法: 代理人氏名  
 個人から代理人へ変更の場合...代理人Aのスペースへ記入  
 代理人から代理人へ変更の場合...現加入依頼者の代理人は代理人Aスペースへ、新加入依頼者の代理人は代理人Bスペースへ記入  
 4E5-792 (C-220138) 22-10 1K(TF)

「ゆうちょ銀行以外～」 「ゆうちょ銀行」どちらか1つをご記入ください

⑪ 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)  
 ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のうちどちらか一つをご指定ください。  
 私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。  
 収納企業名 **三菱UFJファクター株式会社** 振替日・払込日 **27日もしくは12日(休業日の場合はその翌営業日)**

預貯金通帳を見ながら正確に記入してください。  
 ゆうちょ銀行以外の金融機関  
 ご指定口座 **宇都宮** **戸祭**  
 コード **0123** 店番号 **456** 預金種目 **1 普通** **2 当座** 口座番号 **0123456**  
 フリガナ 口座名義人(預金者)のお名前 **田中太郎** **田中** **田中**  
**成年後見人永愛太郎** (お届けサイン)

種目コード **166** 契約種別コード **301** 記号 (6桁目がある場合は) **0**  
 ゆうちょ銀行  
 フリガナ 口座名義人  
 番号(右詰めでご記入ください)

※①～⑤,⑨～⑪は変更があった場合のみご記入ください。

【記入箇所】  
 必須 (赤太枠部分) ... 加入者氏名欄、被保険者氏名欄

- 必要に応じて
- 1 変更事項○印記入欄 (01~30、左上・細枠内)
- 2 ~、~ 太枠内 変更項目のみ記入
- 3 加入者番号(分かる場合)

- 【その他注意点】
- 1... 3枚目(白い用紙)のお客様控えはお手元に保管してください  
 1・2枚目のみ事務局宛に送付してください
  - 2... 法定代理人への変更については、別途確認書類の提出が必須となります。  
 裏面詳細をご確認ください
  - 3... 記入する加入者表記については指定がございます。裏面詳細をご覧ください  
 20文字を超える場合は欄を気にせず、左記のようにフルネームでご記入ください。  
 後ほど表記について保険会社等から確認がある際は対応いたします。

※代理人請求手続き用



印鑑が不鮮明の場合、左側の余白に再度捺印

## 【加入依頼者となる代理人の表記について】

### ①加入者が施設長契約

(謄本等のエビデンスがない) 場合

→『法人名 + 役職名 + 個人名』は法人契約の扱い  
(法人印必須)

例) 加入者名：▲▲苑 施設長 山崎 ○○ の場合

⇒記入例) ▲▲苑 施設長 山崎 ○○ (法人印必須)

→『被成年後見人名+成年後見人+法人名』

(成年後見人と同様の扱い)

例) 加入者名：永合太郎 成年後見人

▲▲苑 山崎○○ の場合

⇒記入例) 永合太郎 成年後見人 ▲▲苑 山崎○○

(成年後見人と同様の扱い)

### ②成年後見人の肩書 (弁護士・司法書士など)

記入について

※成年後見人の肩書は記入不要です。

→記入例) ・後見春子 成年後見人 後見太郎

・保佐夏子 保佐人 保佐一郎

・補助秋子 補助人 補助大助

## 【法定代理人手続きにおいての必要な書類の確認】

以下の通り、手続きとあわせて書類を必ずご提出  
お願いします。

なお、書類の有効期限については、提出のタイミン  
グではなく、サポート協会や保険代理店ジェイア  
イシーを経由し、保険会社到着日での有効期限扱  
いとなります。

期限に余裕があるものをご準備ください。

### ●法定代理人の手続きの場合は確認書類を添付

<法定代理人の確認書類> ※発行後5か月以内のもの

法定代理人の種類	確認書類
成年後見人	以下のいずれか ・登記事項証明書 ・法定代理人の選任審判書および確定証明書等
未成年後見人	以下のいずれか ・戸籍謄(抄)本または全部事項証明書 ・法定代理人の選任審判書および確定証明書等
任意後見人	以下のいずれか ・任意後見監督人登記後の登記事項証明書(代理権の確認ができる頁を含む) ・任意後見監督人登記前の登記事項証明書(代理権の確認ができる頁を含む)および 任意後見監督人の選任審判書および確定証明書等 ・成年後見等に関する公正証書および任意後見監督人の選任審判書および確定証明 書等
保佐人・補助人	以下のいずれか ・登記事項証明書(代理権の確認ができる頁を含む) ・法定代理人の選任審判書および確定証明書等

※発行後5か月以内とは「申込日もしくは変更依頼日」から5か月以内(応当日含む)

※写しを添付する

※その他ご不明点ございましたら、代理店ジェイア  
イシーまたはサポート協会までご連絡ください。