

建設系公務員賠償責任保険制度 解約依頼書

|           |       |     |         |
|-----------|-------|-----|---------|
| 解約<br>依頼日 | 年 月 日 | 解約日 | 年 月 1 日 |
|-----------|-------|-----|---------|

※解約日は毎月1日付となります。

|        |  |
|--------|--|
| 加入者証番号 |  |
|--------|--|

|      |    |   |
|------|----|---|
| 加入者名 | カナ | 印 |
|      | 漢字 |   |

|            |  |
|------------|--|
| 自宅<br>電話番号 |  |
|------------|--|

返戻保険料振込先

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 預金者名 |  |

※金融機関(ゆうちょ除く)ご利用の場合

| 金融機関名                                                                                                            | 種類       | 店番 | 口座番号 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------|
| <input type="radio"/> 銀行<br><input type="radio"/> 信用金庫<br><input type="radio"/> 組合<br><input type="radio"/> 労働金庫 | 普通<br>当座 | 支店 |      |

※ゆうちょ銀行ご利用の場合

|        |      |   |      |
|--------|------|---|------|
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | の | 通帳番号 |
|--------|------|---|------|

※保険料を返戻すると、退職後5年間の補償が適用されなくなりますのでご注意ください。

代理店使用欄

|        |     |     |   |    |     |   |
|--------|-----|-----|---|----|-----|---|
| 受付日記入欄 | 代理店 | 月 日 | 印 | 会社 | 月 日 | 印 |
|--------|-----|-----|---|----|-----|---|

保険会社使用欄

|      |  |
|------|--|
| 証券番号 |  |
|------|--|

引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社