

# マイホーム・フィットご契約内容変更届出書

マイホームプラス少額短期保険株式会社 宛

▼届出日

平成	年	月	日
----	---	---	---

▼保険契約者ご署名欄

保険契約者 ご署名欄	
---------------	--

▼異動日

平成	年	月	日
----	---	---	---

▼質権者同意欄

	印
--	---

▼証券番号

--

▼異動内容

<input type="checkbox"/> 名義変更	<input type="checkbox"/> 解約(火災・地震)
<input type="checkbox"/> 契約者住所・対象所在地変更	<input type="checkbox"/> クレジットカード変更
<input type="checkbox"/> 連絡先変更	<input type="checkbox"/> その他( )

▼返還保険料

火災保険料	円
地震補償保険料	円
合計保険料	円

▼契約者名・住所をご記入下さい

契約者	フリガナ				
	氏名				
	フリガナ				
	住所	〒	-		
	電話番号	-	-	携帯番号	-

▼被保険者名・保険の対象所在地をご記入下さい

被保険者 (保険対象 所有者)	フリガナ				
	氏名				
保険対象 所在地	フリガナ				
	住所	〒	-		

▼クレジットカード変更の場合ご記入下さい

契約名義(漢字)				
契約名義(フリガナ)				
お客様番号				
カード有効期限		月	年	
カードの種類	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER		
クレジットカード発行会社				
お支払者氏名と保険契約者名とが異なる場合の関係		<input type="checkbox"/> 本人(改姓含む) <input type="checkbox"/> 親族・法人代表者間 <input type="checkbox"/> その他		

▼返還保険料がある場合

お振込先 金融機関 口座番号	銀行 信用金庫 ( )	本店 支店 出張所	預金種類 1. 普通・総合 2. 当座 3. 貯蓄	口座番号 (右から詰めてご記入ください)
	ゆうちょ銀行 (送金機能のない総合口座は指定出来ません)	通帳記号 (6桁目がある場合は※にご記入下さい)	通帳番号 (右から詰めてご記入ください)	
口座名義	フリガナ	1	0	※