

この異動届は加入年月が2017年9月以降にご契約の方用です。

こちらに必ずご署名ください。

この用紙は、FAX兼用の届け出用紙です。

N J 3 4

自 教職員共済 自動車共済 異動届

変更する項目に新しい内容を記入してください。
※車を乗り換えた場合は、「新しい契約車両」欄の
全項目を正確に記入してください。

ご署名欄
必ずご署名ください

契約者
(組合員)

大学事業所FAX番号 03-5579-8230

FAX日 20 年 月 日

◆ご注意

お車を乗り換えた場合および車検証の記載内容に変更が生じた場合は車検証のコピーを必ず一緒にご送付してください。(取得してから30日以上経過している場合は、現契約車両が廃車・譲渡・返還されたことを証明するコピーも送付してください。)

◆通信欄

納車日 月 日

太枠内は必ずご記入ください。

組合員情報表: 勤務先、支部番号(91)、組合員番号、家族番号、お名前(カタカナ)、ご自宅電話番号、日中のご連絡先電話番号

現在のご契約内容表: 共済番号、車両登録番号、加入年月

新しいご契約車両(被共済自動車)表: 車種(A-C), 車名, 型式, 車台番号, 排気量, 初度登録年月, 車検証上の所有者名, 組合員との続柄, 主たる被共済者(お名前), 生年月日, 組合員との続柄

新しいお申込(変更)内容表: 共済の種類・共済金・対物免責額, 運転者年齢条件, フライトコース, 特約

■口座の登録がない方は下記に返戻金の振込先口座をご記入ください。※銀行、信用金庫、労働金庫は左側に、ゆうちょ銀行は右側に記入してください。

振込先金融機関名(ゆうちょ銀行除く)表: 支店名, 振込先ゆうちょ銀行 通帳記号, 科目, 口座番号(右からつめて記入), 通帳番号(右からつめて記入), 口座名義人(カタカナ書き)

※お届けいただいた変更内容については、FAX送信日時の翌日午前0時より補償を開始いたします。

■教職員共済使用欄(記入しないでください)

CJ1D

エコカー表: FAX送信日転記欄, 福祉, 処理種別, 異動年月日(消印またはFAX送信日), 銀行コード, 支店コード, 科目

※自動車共済に関するお問い合わせは、所属事業所へお願いいたします。

車両共済資料請求欄: 車両共済(車両保険)の『見積書』の郵送(希望する), お電話の場合は下記フリーダイヤルへ。車検証をお手元にご用意のうえ、お電話ください。株式会社 一ツ橋サービス「車両保険課」 0120-301206

運転者年齢をよくご確認ください。