

部分契約変更（限度額変更）記入例

下記の例を参考に、契約変更申込書兼追加契約申込書をご記入下さい。

関東交通共済協同組合 行
FAX.03-5337-1767

**共済契約変更申込書
兼 追加契約申込書**

①(組合用)
②(ご契約者様用)

所在地	〒□□□□-□□□□ 云 ()	組合員コード	
会社名		変更種別等	変更・追加種類
代表者名		<input type="checkbox"/> 車両入替	<input type="checkbox"/> 対人
		<input checked="" type="checkbox"/> 共済金額	<input type="checkbox"/> 搭乗者傷害
		<input type="checkbox"/> 登録番号	<input type="checkbox"/> 対物
		<input type="checkbox"/> 解約	<input type="checkbox"/> 車両
		<input type="checkbox"/> その他の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 限度額変更
		<input type="checkbox"/> 追加契約	

重要事項説明書の内容を了解し、下記のとおり共済契約の変更(または追加契約)を申し込みます。なお、口座振替による分割払の場合、共済掛金分割払特約(口座振替用)第6条第3項に基づき、当組合が既払共済金等の返還を請求したときは必ず返還します。

年 月 日

変更項目	変更前の車両・契約条件または解約する車両	変更後の車両または追加する車両・契約条件
登録番号	積載量 t	積載量 t
車台番号	積載量 cc	積載量 cc
型式	初度登録	初度登録
メーカー名		
車名		
車体の形状	<input type="checkbox"/> ウイング <input type="checkbox"/> ユニック <input type="checkbox"/> タンク (危険物積載) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ウイング <input type="checkbox"/> ユニック <input type="checkbox"/> タンク (危険物積載) <input type="checkbox"/> その他 ()
付属品		
車種コード	対人・搭傷・対物 = / 車両 =	対人・搭傷・対物 = / 車両 =
契約種類	対人 搭傷 対物 車両	対人 搭傷 対物 車両
共済金額	1億円	無制限
免責金額	万円	万円
特約事項	搭傷一時金払 自損不担保 火燃漏 トレーラー (有・無) (有・無) (有・無) (有・無)	搭傷一時金払 自損不担保 火燃漏 トレーラー (有・無) (有・無) (有・無) (有・無)

満期日時 年 月 日 16時 契約変更日時または追加契約の始期 年 月 日 時

※ 掛金分割払い特約(口座振替用)適用以外の場合、自動車共済約款・一般条項第2条(共済責任期間の特例)第3項の定めにより、追加契約にかかる掛金の払込が記載した追加契約の始期の翌日以降になるときの猶予期間は、翌日から起算して3営業日以内です。この期間を経過したときの共済責任期間の始期は、掛金払込日の16時(午後4時)となりますのでご注意ください。なお、解約の時刻は16時です。

解約の事由→ 減車 休業・廃業 損保移行 荷主の要請 その他(備考欄記入)

【備考欄】※当組合へのご意見ご要望がありましたら、合わせてご記入ください。

組合受付印

注① この申込書は、契約変更(契約条件の変更、車両入替、解約等)および追加契約(車両または契約種類の追加)のための申込書です。ご不明の点は、貴社を担当する各SC・事務所または本部契約管理課までご照会ください。

注② 車両入替および追加契約の場合には、変更(入替)後の車両または追加契約する車両の車検証が必要となりますので、必ずファクスにてご送付ください。(申込書ご郵送の際は写しを添付してください。)

注③ 車両共済の共済金額は、契約時の時価額相当額(直近上位の共済金額、10万円単位)でお引き受けいたします。

所在地、会社名、代表者名、印鑑は、登記上のものでご記入、ご捺印ください。

該当項目を✓(チェック)してください。

ご変更前・ご変更後のお車の登録番号・車台番号・共済金額および免責金額をご記入ください。

ご変更の始期日時をご記入ください。
※さかのぼりの変更日時でのお引き受けはできません。