変更・解約届

受付番号 _____

国公共済会 御中

今般、下記の通り変更がありましたのでご連絡いたします。

申込日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

現在 契約	フリガナ	満期日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	契約者名	現在加入車の登録番号
	所属組合名	現在加入の車名

変更の効力発生日(解約日) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 付

注 申込日よりさかのぼって
変更・解約は出来ません!!

↓ 以下、変更箇所の数字に○をつけてください。

変更 内容	① 住所	② 所属組合の変更	③ 契約者・記名被共済者
	④ 加入車登録番号(ナンバーのみ変更)	⑤ 車両	⑥ 共済種目
	⑦ 年齢条件	⑧ 各種特約	⑨ その他
	⑩ 任意解約(他社・廃車・譲渡・その他理由) (中断証明希望する・しない)		

↓ 以下、変更箇所のみご記入下さい。

変更 後の 内容	住所	フリガナ	〒 _____	電話 () _____
	住所	フリガナ	〒 _____	職場電話 () _____
	契約者	☐ 契約者 ☐ 記名被共済者	〒 _____	電話 () _____
	住所	フリガナ		
	氏名	フリガナ	続柄 ()	生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	加入車登録番号		車名	
	★車両共済★	☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ 見積り希望 (メール・FAX番号 _____)		
	車両新価特約	車両価格 _____ 円	仕様(グレード)	
	☐ 希望する	付属品価格 _____ 円	付属品名	
	○リース車は 利用できません	☐ 一般車両 ☐ 車対車+危険限定 免責金額 ☐ 0万円 ☐ 0~10万円 ☐ 5~10万円		
対物賠償	☐ 無制限 ☐ 2,000万円 ☐ 1,000万円		対物免責 ☐ 0万円 ☐ 3万円	
搭乗者傷害	☐ 1,000万円 ☐ 500万円 ☐ 削除			
人身傷害	☐ 無制限 ☐ 1億円 ☐ 5,000万円 ☐ 3,000万円 ☐ 削除 (搭乗者傷害を付帯する場合のみ)			
年齢条件	☐ 年齢問わず ☐ 21歳以上 ☐ 26歳以上 ☐ 30歳以上 ☐ 35歳以上			
各種特約	運転者限定特約 ☐ 本人・配偶者 ☐ 本人のみ ☐ 限定削除	弁護士費用特約 ☐ 追加 ☐ 削除		
原付特約	☐ 自損傷害タイプ(旧人身傷害なし) ☐ 人身傷害タイプ(旧人身傷害あり) ☐ 削除		宿泊移動費用特約 ☐ 追加 ☐ 削除	
	※北海道および中部地域は自損傷害タイプ(旧人身傷害なし)のみの付帯です。			
代車費用特約	☐ 事故 30日・故障 15日 ☐ 事故 15日・故障 15日 ☐ 削除			
その他				

※お預りした個人情報、国公共済会の共済事業以外には使用しません。

契約者変更に伴い利用料千円が必要になることがあります

各種特約はリーフレットの内容を
ご確認ください。

●車両の入替および加入車登録番号変更の場合は、必ず車検証と自動車検査証記録事項のコピーを添付して下さい。

●お問合せは…国公共済会 自動車共済係 TEL 03-6807-5710 : FAX 03-3580-2885