

解約請求書

株式会社きずな少額短期保険 御中

貴社保険約款に記載の内容を承知のうえ、下記契約の解約を請求します。なお、解約の請求により未経過保険料がある場合は返還請求をいたします。返金のある場合は貴社からの口座振込の手続きの完了をもって受領したものと認めます。下記＜解約にあたってのご注意＞の内容も承知しました。

＜解約にあたってのご注意＞

● 解約請求書が当社に到着した日の属する月の末日が解約日となります。

※ 将来の日付を指定して解約する場合は、④に日付を記入してください。ご指定の日付が当社に解約請求書が到着した日付より過去日付となった場合は、解約請求書が当社に到着した日付が解約日となります。なお、当社の保険は1年契約の保険契約のため、保険契約満了日より先の日付をご記入いただいた場合は、保険契約満了日を以て終了となります。

● 解約日以降に保険料の払込が行われた場合は保険料を返金いたします。口座振替の場合は、当社にてご入金を確認後（口座振替日の翌月中旬までに）に保険料振替口座に返金いたします。

● 解約日が月末日以外となる場合でも保険料の日割り計算は行いません。特に年払で未経過保険料がある場合には解約日は月末日を指定ください。

下記、①～④についてご記入・ご捺印ください。

① 下記の枠線内にご記入・ご捺印ください。 ※後見人のご登録がある場合は、後見人氏名欄もご記入・ご捺印ください。

記入日	年 月 日	証券番号	KLM									
保険料払込方法	口座振替	保険種類	定期保険									
保険契約者氏名	印		後見人氏名	印								
住所												
電話番号												

② 払込方法が年払で未経過保険料を返金する場合は、下記いずれかの□に✓およびご記入ください。

<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行以外の金融機関	・銀行 ・信用金庫 ・信用組合 ・農協 ・労働金庫					支店名	・本店 ・支店 ・出張所					
	預金種目	・普通 ・当座				口座番号						
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	通帳記号	1				0	通帳番号					
口座名義人						カナ						

③ 今後の参考とさせていただきます、解約の理由に該当する□に✓をご記入ください。（複数回答可）

- ☐ 経済上の理由
- ☐ 他の保険・共済へ切替えのため
- ☐ 保障が少額すぎるため
- ☐ サービスが希望に合わなかった
- ☐ 掛け捨てだから

④ 先日付での解約を希望する場合は下記に解約日をご記入ください。

- ☐ 先日付での解約を希望する。 解約日： 年 月 日

当社 使用 欄	受付	入力	完了確認