

代理店主
 募集人 池内 研二
 事務担当者

契約送信データ削除依頼書

契約内容に誤りがあることが判明しましたので、現在エラー中の契約データを削除願います。

1. 対象契約

保険種目	自動車	計上区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更改 <input type="checkbox"/> 変更	証券番号	M083841341
契約者名	佐藤 やす子			データ送信日 (会社提出日)	2023 年 6 月 12 日
保険期間	保険(変更)始期		保険終期		
	令和 5 年 6 月 12 日	~	令和 8 年 6 月 12 日		

2. 計上取消の経緯・原因・契約者対応

(1) 計上取消理由(具体的に記載してください)					
対面ナビ計上後に「口振払いからクレカ払い」への変更希望があった為。					
(2) 取付不能な計上必要書類		車検証			
(3) 契約者の 意思確認	日時	2023 年 6 月 12 日 15 時 16 分頃	場所	代理店事務所	
	確認相手	契約者本人	代理店確認者	池内 研二	確認方法 対面
(4) 再計上 情報	再計上証券番号		再送信日時		
(5) 回収物・ 保険料返還	申込書お客様控	<input type="checkbox"/> 発行なし <input type="checkbox"/> 回収済み <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄済を確認			
	保険料返還	<input type="checkbox"/> 会社から返金 <input type="checkbox"/> 代理店から返金 (月 日 済・予定) <input checked="" type="checkbox"/> 返還なし			

<特記事項欄>

会社使用欄					
計上形態	<input type="checkbox"/> 対面ナビ <input type="checkbox"/> 電話ナビ <input type="checkbox"/> マイページ <input type="checkbox"/> ケータイQR <input type="checkbox"/> D計上 <input type="checkbox"/> プラスワン <input type="checkbox"/> P計上 <input type="checkbox"/> OCR <input type="checkbox"/> 事務本部 <input type="checkbox"/> 海上保険部 <input type="checkbox"/> Clickar <input type="checkbox"/> その他 ()	担当者名	課支社長名		
削除帳票	バッチ番号 契約番号	帳票連番			
品質改善	<input type="checkbox"/> 入力済 <input type="checkbox"/> 入力予定 (月 日) <input type="checkbox"/> 入力不要	エラーデータ削除日			
事故の有無	<input type="checkbox"/> 有 (当該契約取消が有無責に影響しないことを確認済み) <input type="checkbox"/> 無	年 月 日			
担当者 所見	<input type="checkbox"/> 被保険利益が始期前に消滅していることを確認済み 【始期(変更)日以降の計上取消の場合のみ】 (その他特記事項)				受付印または受付日
受付方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他	受信日	発信者名		
		年 月 日			