

ご契約者様

下記に必要事項を記載の上、当社までご返送下さい。**解約日以降に生じた事故は補償対象外となります。**  
保険期間の残月数によっては、所定の計算方法により解約返戻金をお支払いいたします。  
(詳しくは、約款でご確認ください)

※  記入必須項目

## 【解約届】

株式会社FIS（フレックス少額短期保険）宛

以下の通り、現在締結している保険契約の解約を届け出ます。

請求日（記入日）	西暦	2	0	年		月		日
解約日	※下記の解約希望日、または賃貸契約完了日のいずれか遅い日が解約日となります。							
	西暦	2	0	年		月		日

証券番号														
保険期間	20	年		月		日	0時～	20	年		月		日	24時まで
契約者氏名	※必ず契約者ご本人が署名してください。法人契約の場合は役職社名もご記入ください。										法人契約の場合 こちらへ代表印を 押印してください			

保険種目	<input type="checkbox"/> 賃貸のほけん・ワイド（住居専用）
	<input type="checkbox"/> テナントのほけん（飲食店以外用）
	<input type="checkbox"/> テナントのほけん（飲食店専用）
	<input type="checkbox"/> 賃貸のほけん（住居専用）
	<input type="checkbox"/> 生活総合保険

返戻保険料振込先	金融機関名	(コード: )	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫
	支店名	(コード: )	<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 労働金庫
	種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め記入)	
	ゆうちょ銀行 通帳番号	記号番号 (右詰め記入)		
	口座名義人	フリガナ	氏名	
【解約手続完了通知】 希望の方のみ		〒 -		
送付先住所をご記入下さい (解約日以降の発送)				

ご不明点は、コンタクトセンター（0120-77-2094）までご連絡ください。

【会社使用欄】

発行	到着	異動	承認
----	----	----	----

特記事項

解約返戻金  あり ¥ \_\_\_\_\_,  なし

ご契約者様

下記に必要事項を記載の上、当社までご返送下さい。解約日以降に生じた事故は補償対象外となります。

保険期間の残月数によっては、所定の計算方法により解約返戻金をお支払いいたします。

(詳しくは、約款でご確認ください)

※  記入必須項目

## 【解約届】

株式会社FIS（フレックス少額短期保険）宛

以下の通り、現在締結している保険契約の解約を届け出ます。

賃貸契約書をご確認いただきご記入をお願いします。

請求日（記入日）	西暦	2	0	年		月		日
解約日	※下記の解約希望日、または賃貸契約完了日のいずれか遅い日が解約日となります。							
	西暦	2	0	年		月		日

証券番号														
保険期間	20	年		月		日	0時～	20	年		月		日	24時まで
契約者氏名	※必ず契約者ご本人が署名してください。										法人契約の場合 こちらへ代表印を 押印してください			

保険種目	<input type="checkbox"/> 賃貸のほけん・ワ	お手元の「引受通知書」または「保険証券」をご参照いただき正確にご記入ください。	契約者氏名をお手元の「引受通知書」または「保険証券」をご参照いただき、正確にご記入ください。
	<input type="checkbox"/> テナントのほけん（飲食店以外用）		
	<input type="checkbox"/> テナントのほけん（飲食店専用）		
	<input type="checkbox"/> 賃貸のほけん（住居専用）		
	<input type="checkbox"/> 生活総合保険		

返戻保険料振込先	金融機関名	(コード: )	お判りの場合にはご記入 をお願いします。	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫
	支店名	(コード: )		<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 労働金庫
	種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め記入)	<input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 出張所
	ゆうちょ銀行 通帳番号	記号番号 (右詰め記入)		解約手続きに伴い、解約返戻金がある場合には、契約者ご本人様名義の口座へお振込みいたします。	
	口座名義人 <small>※ご契約者と同一をお願いします</small>	フリガナ	氏名	必ず契約者ご本人名義の口座情報を ご記入ください。	

【解約手続完了通知】 希望の方のみ 送付先住所をご記入下さい (解約日以降の発送)	〒 -
--	-----

ご不明点は、コンタクトセンター（0120-77-2094）までご連絡ください。

【会社使用欄】

発行	到着	異動	承認
----	----	----	----

特記事項

解約返戻金  あり ¥ \_\_\_\_\_ .  なし

## 書類郵送方法

①解約依頼書を **A4 サイズ原寸でプリントアウト** いただき、必要項目の記入をお願いします。



②本書左下の【宛名】を切り取り線で切り取り、**長3形封筒**をご用意いただき、切り取った**宛名用紙**を封筒の**左上の角に合わせて**しっかりとのり付けしてください。



③ご記入いただいた書類を②で作成した封筒に入れて、口をしっかりとのり付けしてください。



④ポストに投函。**切手は不要**です。



### 【宛名】

✂ 切り取り

料金受取人払郵便

160-8790

新宿局  
承認

8540


511

差出有効期間  
2020年12月  
31日まで

〔 切手を貼らずに  
お出しください 〕

東京都新宿区西新宿 6-24-1  
西新宿三井ビルディング 13 階

株式会社 FIS/フレックス少額短期保険  
業務管理部 宛



### 【最終確認】

- 記入漏れはございませんか？  
(口座情報に誤りがあると解約返戻金の入金が遅れてしまいます)
- 宛名はしっかりとのりで貼られていますか？