

事業者のミカタ
保険契約解約請求書

【重要】ご解約に際しての注意事項

- 解約の効力発生は、不備の無い「保険契約解約請求書」が当社に到着した日の翌月1日からとなります。
 - 保険料の払込方法が口座振替の場合→翌月分以降の保険料が引き落としされた場合は、ご登録いただいている保険料引き落とし口座へ後日返金いたします。
 - 保険料の払込方法がクレジットカード払の場合→（月払）翌月分の保険料請求はございませんので、保険料の返金は発生いたしません。
（一括払）保険期間の途中で解約される場合は、ご返金がございます。（保険期間が残り一カ月の場合は返金はございません）
- 再度、お申込みいただく事はできますが、待機期間および不担保期間は引き継ぐことはできませんのでご注意ください。
また、その際は保険契約をお引受けできない場合がございますのでご了承ください。

ご不明点等ございましたら、コールセンター（0120-741-066 土日、祝日、年末年始を除く）までご連絡ください。

※必ず個人事業主さま、または法人の代表者さまご自身にてご記入ください。

▼解約される保険契約をご記入ください

記入日				証券番号																
20	年	月	日																	

【重要】私（保険契約者）は、解約に際しての注意事項を理解し、保険契約の解約を請求いたします。

代表者氏名	住所 <small>ご登録住所が変わる場合のみご記入ください</small>
【自署】	〒 —
法人名（◆法人の方のみ）	TEL
	Email

解約理由 （主たる解約理由1つだけ✓を入れてください）

- 経済的な理由 保険料が高いと感じた 付き合いで加入した トラブルが解決した
- 保険金の支払対象とならなかった 加入前と実際のイメージに相違があった どの場面で使えるか解りにくかった
- トラブルが発生せず利用する機会が無かった 思っていたよりも補償額が少なかった
- 当社コールセンターが不満（オペレーターの対応が不満 ・ つながりにくい）
- 弁護士直通ダイヤルが不満（弁護士の対応が不満 ・ つながりにくい）
- 弁護士紹介サービスが不満（専門性が選べない ・ 紹介までのスケジュールが不満）
- 知人に弁護士がいる・弁護士と顧問契約をした
- 他社類似商品への乗り換え（他社保険会社及び商品名： _____）
- 事業の合併・譲渡のため（合併・譲渡日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日）
- 事業を廃業した
- その他（ _____ ）

解約請求書が当社に到着した日の属する月の末日をもって補償が終了します。

受領印	担当者印	承認者印	【備考】