

団体関係変更届

ジブラルタ生命保険株式会社 御中
下記のとおり企業保険契約に関する事項を変更(訂正)します。
【個人情報の取扱いについて】
弊社(ジブラルタ生命)はこの帳票に記載された個人情報を①保険契約の継続・維持管理、一時金・年金等の支払、②その他各種保険契約に関連・付随する業務のために利用し、共同取扱の他の生命保険会社にもその目的の範囲内で提供します。引受保険会社は、今後変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社に提供されます。

契
約
者
申出日
変更日

団体(会社)名
代表者名
取締役社長
20 19 年 4 月 10 日
20 19 年 5 月 1 日

印

△△

複数契約が同内容の変更の場合は複数記入下さい

↑ 枠内に押印下さい

商品区分	団体番号	管理区分1	商品区分	団体番号	管理区分1
共済年金 特退共 財形保険	99999		総合福祉団体定期 団体定期 (新型)医療保障(団体型) その他()		
商品区分	団体番号				
企業年金(適格年金・非適格年金・ 確定給付企業年金保険)	9999999-1-001				

変更する項目の印を下記に押印して下さい

変更項目

☒ 団体名変更
登録簿を添付下さい。

〇〇商事株式会社

☐ 代表者変更
役職も記入下さい。

☐ 契約印変更
印鑑は枠内に押印下さい。
印鑑証明を添付下さい。
(旧印押印の際は不要)

(旧印)

フリガナ
△△ショウジカブシキガイシャ
△△商事株式会社

フリガナ
△△商事株式会社

(新印)

以下 変更後をご記入ください。(それぞれ、廃止の場合には該当欄に「廃止」と記載下さい。)

☐ (新)代理署名人
役職もご記入下さい。
印鑑は枠内に押印下さい。

フリガナ
(代用印)

☐ (新)担当部門

フリガナ

☐ (新)所在地
登記先住所を記入下さい。

〒 フリガナ
電話 ()

☐ (新)通信先
所在地以外を通信先とする
場合に記入ください。

〒 フリガナ
電話 ()

☐ 振込口座
当社から御社へ送金させていただきます口座です。

銀行・信金・信組
農協・労金

銀行コード

本店・出張所
支店

支店コード

種目

1 普通 2 当座

口座番号(右づめ)

預金者

フリガナ
名義

0000

注： 登記簿・印鑑証明は発行後6ヶ月以内のものを添付ください。
注： 「契約印」「代用印」「代理署名人」の変更は右上契約者欄は「契約印」を押印下さい。

会社
使用
欄

添付書類
☐ 保険証券
☐ 謄(抄)本
☐ 印鑑証明

受付日 担当者 承認者 MF処理日

S企保-223(19.04)

団体関係変更届		契 約 者	団体(会社)名		印
ジブラルタ生命保険株式会社 御中			代表者名		
下記のとおり企業保険契約に関する事項を変更(訂正)します。 【個人情報の取扱いについて】 弊社(ジブラルタ生命)はこの帳票に記載された個人情報を①保険契約の継続・維持管理、一時金・年金等の支払、②その他各種保険契約に関連・付随する業務のために利用し、共同取扱の他の生命保険会社にもその目的の範囲内で提供します。引受保険会社は、今後変更する場合がありますが、その場合、個人情報は変更後の引受保険会社に提供されます。			申出日 20 年 月 日		
			変更日 20 年 月 日		

変更するご契約に団体番号をご記入ください。										↑ 枠内に押印下さい									
商品区分		団体番号				管理区分1				商品区分		団体番号				管理区分1			
共済年金 特退共 財形保険										総合福祉団体定期 団体定期 (新型)医療保障(団体型) その他()									
商品区分		団体番号																	
企業年金(適格年金・非適格年金・ 確定給付企業年金保険)						- 1 -													

変更する項目の口にレ印をご記入ください。		
変更項目	変 更 前	変 更 後
☐ 団体名変更		フリガナ
登録簿を添付下さい。		
☐ 代表者変更		フリガナ
役職も記入下さい。		
☐ 契約印変更	(旧印)	(新印)
印鑑は枠内に押印下さい。 印鑑証明を添付下さい。 (旧印押印の際は不要)		

以下 変更後をご記入ください。(それぞれ、廃止の場合には該当欄に「廃止」と記載下さい。)											
☐ (新)代理署名人	フリガナ				(代用印)						
役職もご記入下さい。 印鑑は枠内に押印下さい。											
☐ (新)担当部門	フリガナ										
☐ (新)所在地	〒 フリガナ										
登記先住所を記入下さい。					電話 ()						
☐ (新)通信先	〒 フリガナ										
所在地以外を通信先とする 場合に記入ください。					電話 ()						
☐ 振込口座	銀行・信金・信組 農協・労金		銀行コード		本店・出張所 支店		支店コード		種目	1 普通	2 当座
	口座番号(右づめ)		預金者		フリガナ 名義						
当社から御社へ送金させて いただく口座です。	0 0 0 0										

注： 登記簿・印鑑証明は発行後6ヶ月以内のものを添付ください。
注： 「契約印」「代用印」「代理署名人」の変更は右上契約者欄は「契約印」を押印下さい。

会社 使用 欄	添付書類 ☐ 保険証券 ☐ 謄(抄)本 ☐ 印鑑証明	受付日	担当者	承認者	MF処理日