

自動車保険解約届 Notification of Cancellation

届け出はこちらへ：

Tel: 0370 010 8111 Fax 0870 010 8112 Email: ichiban@cosmos-rs.co.uk

希望解約日の10日以上前までに弊社にご送付下さい。解約手続きには、解約日から3週間程度かかりますのでご了承下さい。保険期間内に保険クレームが発生した場合、払戻しはございません。払戻し金額の計算方法は保険会社により異なりますので、ご契約の英文保険約款にて詳細をご確認下さい。

契約者名 _____ 解約の理由: 帰国/転任 車の売却 廃車
保険番号 _____ 売却先: 個人売り ディーラーに売却
その他(_____)

日/ 月/ 年まで車を使用するのでその翌日から保険を解約して下さい。

保険料の払戻しについて (保険期間内にクレーム/保険求償がない場合のみ払戻しの対象になります。)

ご契約初年度に解約される場合は $\text{€}30$ 、2年目以降に解約される場合は $\text{€}20$ の手数料を払戻し額から差し引かせていただきますのでご了承下さい。

カードに払戻し希望

※本年度の保険料をカードでお支払いの場合にのみ**同じカードに払戻し**いたします。保険料を他の方法でお支払いになった場合は「銀行送金による払戻し希望」を選択してください。

※安全保護のためカードの詳細はEメールでお受けしておりません。必ず電話か郵送でご連絡ください。

カードの種類 VISA MasterCard Visa Debit Debit MasterCard

カードの名義人

カード番号

有効期限 / から / まで Issue Number (If applicable)

※英国外で発行されたカードの場合は、発行国通貨で処理することが可能です。発行国通貨で払戻しをご希望の場合は印を付けてください。

英国の銀行口座に払い戻しを送金希望

※ 英国外の銀行口座には送金できませんのでご了承ください。

※ 一部でも詳細が欠けている場合は送金をすることが出来ません。Account Number, Sort Code, BIC/SWIFT, IBANを口座明細書で確認、または銀行にお問い合わせの上ご記入下さい。詳細不十分で送金出来ない場合はやむを得ずご登録いただいているご住所に契約者宛での小切手を郵送させていただきます。

口座名義人		Account No	
銀行名		Sort Code	
支店住所		BICまたはSWIFT	
		IBAN	

無事故証明書(NCDブルーフ)を発行して下さい。

Emailでお送りするのは解約日以降となります。

Email Address

帰国後(移動先)の連絡先は次の通りです。

Email

契約者の署名

日付