

追加被保険運転者 変更届出書

Notification for change of additional insured driver(s)

変更届出書はこちらへ: Email to: info@motorichiban.com

Policyholder 保険契約者名 :
 Policy Number 保険証券番号:
 Registration Number 自動車登録番号票(ナンバープレート):

Please change the additional insured driver(s) as below. 上記契約の追加被保険運転者を下記として下さい。
 Permanent Addition from: _____ date/ _____ month/ _____ year から下記運転者を追加してください。
 Temporary Addition for: 下記運転者を次の期間、追加してください。(30日間まで可)
 from: _____ date/ _____ month/ _____ year から to: _____ date/ _____ month/ _____ year
 Deletion of Additional Driver: 下記運転者を次の日付以降、抹消してください。(運転者名以外の記載は不要)
 from: _____ date/ _____ month/ _____ year から (左記日付の午前0時から抹消されます)

Detail of changed driver(s) 変更する追加被保険運転者の詳細

| | Driver#1 運転者① | Driver#2 運転者② |
|--|---|---|
| Full Name: 名前(ローマ字): | | |
| Gender: 性別 | <input type="checkbox"/> Male 男性 <input type="checkbox"/> Female 女性 | <input type="checkbox"/> Male 男性 <input type="checkbox"/> Female 女性 |
| D.O.B. 生年月日(日/月/年): | | |
| Occupation 職業: | | |
| Employers Business 業種: | | |
| Relationship to Policyholder 契約者との関係: | | |
| License Type 免許証タイプ: | <small>Japanese Full British Full International</small> 日本本免許 / 英国本免許 / 国際免許 <small>EU Full Provisional</small> EU免許/ 仮免許/ Other | <small>Japanese Full British Full International</small> 日本本免許 / 英国本免許 / 国際免許 <small>EU Full Provisional</small> EU免許/ 仮免許/ Other |
| Date of Japanese License Obtained 日本、本免許取得年月日: | DD 日/ MM 月/ /YY 年 | DD 日/ MM 月/ /YY 年 |
| Date Other License Obtained 英国他、本免許取得年月日: | DD 日/ MM 月/ /YY 年 | DD 日/ MM 月/ /YY 年 |
| If UK resident, do you have a motor policy of your own? UK 居住者の場合、個人名義の自動車保険契約の有無 | <input type="checkbox"/> No なし <input type="checkbox"/> Yes あり | <input type="checkbox"/> No なし <input type="checkbox"/> Yes あり |
| Do you have any DVLA notifiable illness/disability? DVLA に届出義務のある疾病や身体障害をお持ちですか? | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい |
| If above yes, have you notified DVLA and have you been approved to drive without any restriction to the driving licence? 上記「はい」の場合、DVLA より自動車運転に制限なしとの承認を得ていますか? | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes, the above driver has been approved by DVLA to drive without any restriction. はい、私は DVLA より運転に制限なしとの承認を得ています。 | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes, the above driver has been approved by DVLA to drive without any restriction. はい、私は DVLA より運転に制限なしとの承認を得ています。 |
| Do you have any motoring offence in the last 5 years? 過去5年の交通違反詳細(駐車違反を除く/違反日、違反の種類、罰金、減点数) | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい If answered Yes, give details 「はい」の場合の詳細 | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい If answered Yes, give details 「はい」の場合の詳細 |
| Do you have any motor insurance claim in the last 5 years? 過去5年の自動車保険事故(クレーム)詳細(事故日/詳細/保険金支払金額) | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい If answered Yes, give details 「はい」の場合、その詳細 | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい If answered Yes, give details 「はい」の場合、その詳細 |
| Do you have any unspent criminal offence? 刑期未了の犯罪歴がありますか? | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい | <input type="checkbox"/> No いいえ <input type="checkbox"/> Yes はい |

Signed by the Policyholder

Dated