

総合福祉団体定期保険(スマート総合福祉団体定期含む)・団体定期保険 変更通知書

1 通知日 西暦 20 2 5 年 3 月 7 日

2 証券番号 夕 1234567890

3 営業店 1234 新東京支社
代理店/取扱者 5678 東京保険

管理番号1

(注) 事業所(結合体)の変更の場合は、必ず該当の事業所のコードを記入し下欄は事業所(結合体)の内容をご記入ください。

3 団体名 生保商事株式会社
代表者役職名 代表取締役
氏名 生保 一郎 様

法人が契約者の場合、法務局登録済の代表者印を押印ください。

団体名・契約者印を変更する場合は、変更前(現内容)および変更後(新内容)を両方ご記載ください。

	変更前(現内容)	変更後(新内容)
団体名※	カナ 印	カナ 印

<契約者印を変更する際に現在ご登録している印を抹消・紛失した場合> 現在、契約者印として登録している印は抹消・紛失等により押印できません。

代表者・所在地・事務取扱窓口・払込方法・払込経路を変更する場合は、変更後(新内容)のみをご記載ください。

	変更後(新内容)	
代表者	役職名 カナ	氏名 カナ
所在地	〒 下 カナ	TEL - -
事務取扱窓口	通信先 下 カナ	TEL - -
	部署名 カナ	担当者 氏名 カナ 漢字
	メールアドレス	

4 人事労務クラウド連携有無を下記のとおり変更いたします。

連携有無 SmartHR連携を開始する SmartHR連携を停止する

※振替の開始は、金融機関での口座確認後となります。

テナントID 123a456b789c アクセス トークン shr_abcdefghijklmnopqrstu.vwxyz

配当金等の支払方法を下記のとおり変更いたします。

金融機関名	漢字	カナ	銀行	信用金庫	農協	信用組合	信託銀行	その他
	漢字	カナ	<input type="radio"/>					
支店名	漢字	カナ	支店(出張所)					
科目	普通(総合を含む)	当座	貯蓄	その他	口座番号	金融機関コード	支店コード	
口座名義人	カナ	漢字						

※1 上記「団体名」等の変更により送金先金融機関、口座番号、名義人等が変更となる場合はあわせて上記「配当金等送金口座」欄を
もれなくご記入ください。

※2 払込経路が口座振替の団体で、保険料振替口座が変更となる場合は、別途「口座振替依頼書」をご提出ください。
ただし、金融機関、口座番号の変更がなく、かつ、「配当金等送金先口座」と「保険料振替口座」が同一口座の場合には
下記「保険料振替口座の名義人変更」欄へチェックしてください。『口座振替依頼書』の提出は不要です。)

※弊社より配当金等を送金する際は、上記口座へ一括振込とさせていただきます。

【団体名・代表者を変更する際の留意点】

保険料振替口座の名義人変更 保険料振替口座の名義人を上記「配当金等送金先口座」と同様に変更

1 通知日

通知日(ご契約者様が手続きを行った日)をご記入ください。

2 証券番号

ご契約の証券番号をご記入ください。

3 保険契約者

お申し出時に登記されている団体名・代表者役職名・氏名をご記入ください。(ゴム印でも対応可能です。)ご契約時または改印届出済の印鑑と同一印を押印ください。(法人が契約者の場合、法務局登録済の代表者印を押印ください。使用印はご使用いただけません。)

4 人事労務クラウド連携有無

人事労務クラウド連携を開始する場合は「SmartHR連携を開始する」にを入れてください。
テナントID、アクセストークンを団体様にてご確認いただきご記入ください。