

ご記入後、SOMPOクレジット株式会社へFAXまたは郵送にてお送りください。

届出事項変更依頼書 (WEB用)

損害保険ジャパン株式会社 御中
SOMPOクレジット株式会社 御中

私が利用しているローンについて、届出事項に変更がありましたので下記のとおり登録内容の変更を依頼します。

**変更する項目の番号を○で囲み、変更後の内容をご記入ください。
変更がない項目は空欄のままです。**

①	変更後氏名※	フリガナ	
	必ず改姓名の経緯が分かる本人確認書類を添付してください。(運転免許証両面コピー等)		
②	変更後自宅住所	160-8338 フリガナ シンジュクク ニシシンジュク 東京 都道 新宿区 西新宿 府県	
	自宅住所	1-26-1	
	自宅電話	03 - 1924 - 2323	住居区分 ① ② ③ ④ ⑨ 自己所有 家族所有 社宅・寮 賃貸 その他
	携帯電話	-	入居年月 西暦 2020年 3月
③	変更後勤務先	名称	
	出向先名称	ご出向中の方は出向先の勤務先名称も記入の上、以下項目は出向先情報をご記入ください。	
	所在地	都道 府県	
	所属部署	新宿営業部	従業員コード
電話番号	03 - 3349 - 4470	内線	1234
④	変更後書類送付先	① 自宅 ② 勤務先	
⑤	返済口座変更※	希望する	

※ 氏名変更もしくは返済口座の変更希望をされた方には、後日預金口座振替依頼書をご自宅へお送りいたします。

全てご記入ください	記入日	2020年 4月 1日		損保 認印	損保 認印
	お届け氏名(変更前)	フリガナ ソンポ タロウ 損保 太郎			
	生年月日	昭和 平成	50年 6月 22日		
	契約番号(Wローンカード番号)	0030-123456-001		不明の場合は空欄で結構です。	

以下の項目はWローンカード契約(もくてきタイプ)をご利用の方のみご記入ください。

⑥	変更後賞与月	① 1月・7月 ② 1月・8月									
⑦	変更後コース	ご希望のコース番号に○をお付けください。									
	コース番号	A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2
詳細	月々返済額	6万	3万	5万	2.5万	4万	2万	3万	1.5万	2万	1万
	賞与月加算額	-	18万	-	15万	-	12万	-	9万	-	6万

本依頼書とともに本人確認書類の送付をお願いいたします。

契約者ご本人さまであることを証明する書類(以下のいずれか一種類)のコピーを添付してください。添付が無い場合は、ご本人さまに確認のご連絡をさせていただきます。

- ・運転免許証(裏面に記載がある場合は両面を添付してください。)
- ・運転経歴証明書(発行日2012年4月1日以降のもの)
- ・健康保険証(両面 ※裏面に住所の記入をお願いいたします。)
- ・パスポート ・在留カード ・特別永住者証明書
- ・マイナンバーカード(表面のみ)

《お客さまの個人情報のお取り扱いについて》

本書面にご記入いただいたお客さまの個人情報は、損害保険ジャパン株式会社およびSOMPOクレジット株式会社が届出事項変更手続きの目的にのみ使用し、ご本人の承諾のない限り個人情報を第三者へ開示・提供することはありません。

【お問い合わせ先(事務受託会社)】

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1

SOMPOクレジット株式会社 ローン審査部 カスタマー担当

電話:0120-015-023 (土・日・祝日・年末年始を除く 9:00~17:00)

FAX:03-3342-3303