

年 月 日

株式会社セディナオートリース 殿

ご契約内容確認書

自動車保険について「ご契約内容確認シート」に基づき、保険代理店から説明を受け保険契約内容に相違がないことを確認しました。

【借受人】

住 所

氏 名

印

【記名被保険者】（□にレ点）

上記借受人に同じ

上記借受人以外（下記に記入・捺印願います）

住 所

記名被保険者名

印

【保険代理店】

住 所

代理店名

印

契約番号		車名	
登録番号		車台番号	
証券番号			

< CAL・保険代理店使用欄 >

保険料精算先 (どちらかに○印)		損保会社 (請求書払い)
		保険代理店 (代理店払い)