

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」等により保険代理店から説明を受け、加入する保険契約の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

\_\_\_\_\_

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)