

保険料領収証

領収証番号	1EHE4639
証券番号	8114226955



保険契約者 (または集金者)	公益社団法人 岸和田青年会議所 理事長 泉本 真宏 様		
保険の種類	傷 害		
保険期間 (変更保険期間)	令和 3 年 7 月 11 日 から 令和 3 年 7 月 11 日 まで	保険料	¥41,667
分割払	回払 年度 回目	団体扱 集团扱	月分
保険の対象	申込書または契約内容変更依頼書記載のとおり		
備考			
東京都新宿区西新宿1-26-1 損害保険ジャパン株式会社		上記保険料を領収いたしました。	
連絡先 株式会社 奥保険事務所 大阪府岸和田市上野町西11-19 072-437-8827		領収日 令和 3 年 7 月 6 日	
		印紙税申告納付につき新宿税務署承認済	

- 保険契約者(または集金者)・保険料・領収日を訂正したもの、社印のないものは無効となりますのでご注意ください。

※モノクロ印刷の場合、社印は黒となりますが有効です。

- 保険証券(または保険契約継続証)が1ヶ月以上経過しましても届かない場合は、お手数をおかけいたしますが、下記の損保ジャパンカスタマーセンターまでご照会くださいますようお願い申し上げます。

※なお、次の場合は保険証券は発行されませんので、ご注意ください。

- ・地震保険を自動継続され、満期のご案内の際に「地震保険継続証」のハガキをお届けしている場合
- ・ご契約内容の変更手続きをされ、「変更手続き完了のお知らせ」をお届けしている場合など

損保ジャパン カスタマーセンター

0120-888-089

<受付時間> 平 日:午前9時~午後8時

土日祝日:午前9時~午後5時 (12月31日~1月3日は休業)

ご照会に際しましては、上段の 領収証番号 ・ 保険の種類 ・ 保険始期 ・ 連絡先 をご連絡ください。

今後とも、損保ジャパンをお引き立てくださいますようよろしくお願い申し上げます。