## 延長Hyundai Assurance Program 解約申請書

以下のとおり、加入中の延長Hyundai Assurance Programの解約を希望します。

| 申請書提出日  |                         | 年      | 月                             |                    | 日至    | 書員会     | 番号     |      |            |      |      |      |      |      |
|---|-------------------------|--------|-------------------------------|--------------------|-------|---------|--------|------|------------|------|------|------|------|------|
| フリカ   |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| 契約者情報   | 契約者様のお名前                |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      | 印    |
|   | 郵便番号                    |        |                               |                    |       | _       |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | ご住所                     |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | お電話番号                   |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | Eメールアドレス                |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | モデル                     |        | 登録番号                          |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| お車の情報   | 車台番号                    |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | 新車登録日                   |        |                               | 走行距離(写真を添付)        |       |         |        |      |            | km   |      |      |      |      |
| 該当する解約事由  | に〇をし、提出書類               | [にチェック | をいれ                           | てくださ               | ۲۲۱°  |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| 解約情報  | 解約事由                    |        |                               | ①廃車                |       |         |        |      | ②個人        | への譲  | 譲(無  | 償含む) | )    |      |
|   |                         |        |                               | ③正規拠点へ売却・下取        |       |         |        |      | <b>④その</b> | )他業者 | うへのき | 記却・丁 | 取    |      |
|   |                         |        |                               | その他(以下へ詳細をご記載ください) |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | 提出書類 (解約事由に合わせご提出ください。) |        | ① □ 登録事項等証明書(廃車証明書)の控え        |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   |                         |        | 2                             | ② □ 名義変更後の車検証の控え   |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   |                         |        | ③ □ 登録識別情報等証明書(旧一時抹消登録証明書)の控え |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   |                         |        | ④ □ 登録識別情報等証明書(旧一時抹消登録証明書)の控え |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| <b>注意事項</b> (以下をお読みになり、ボックスに√をご記入ください)  |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| □ 本申請書の提出   | 出日時点で既に法定               | 12か月点検 | 及び車村                          | 検を延長               | Hyund | lai Ass | urance | Prog | ramを       | 使用して | 受けら  | れてい  | る場合は | は、解約 |
| ができません。   |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| 🗆 本申請書のご提出以降、延長Hyundai Assurance Programのご利用はできなくなります。また、提出書類に不備があった場合に         |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| は、不備が解消されるまで解約は行われませんがその期間は延長Hyundai Assurance Programのご利用ができません。               |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| □ 申請内容の確認のため、お客様へEメールまたはお電話にてご連絡を差し上げる場合がございますのでご了承ください。                        |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| □ 解約となった場合は、次の算定式に従い加入者に解約返戻金をお支払いいたします。  |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| 「返還額」 = 「支払済みの料金」 - 「実施済みの点検・車検に応じた事務手数料(延長Hyundai Assurance Program 契約約款末尾表2)」 |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| □ 本申書及びその他必要書類のご提出後、当社にて承認手続きを行います。承認後、お客様への返金には1ヶ月~3ヶ月ほどお時間を頂き                 |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| ます。   |                         |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| □ 解約手続き完了   | <b>了のご連絡は、ご指</b>        | 定銀行口座  | への返给                          | 金をもっ               | て代えて  | ±ללרנ   | ただき    | ます。  |            |      |      |      |      |      |
| 以下に、返金先の  | 以下に、返金先の口座情報をご記入ください。   |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
|   | 金融機関名                   |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |
| 返金先   | 支店名                     |        |                               |                    |       |         |        |      | 3          | 支店コ  | ード   |      |      |      |
| □座情報  | 預金種目                    | 普通     | ・当座                           | 平                  |       | ]座番     | 号      |      |            |      |      |      |      |      |
|   | 口応夕恙                    |        |                               |                    |       |         |        |      |            |      |      |      |      |      |

なお、振込手数料は当社で負担いたします。

