

保険料領収証

PREMIUM RECEIPT

領収証番号  
Receipt No.

号

変更、払込猶予または分割払2回目以降等の場合記入

様

証券番号  
Policy No.

保険の種類 Kind of Insurance	火災	自動車	傷害責任	賠償責任	動産総合	がん	旅行傷害	労災総合	盗難	建設工事	機械	組立	運送	貨物海上	その他
----------------------------	----	-----	------	------	------	----	------	------	----	------	----	----	----	------	-----

保険期間 (変更期間) Policy Period	FROM	20	年		月		日から
	TO	20	年		月		日まで

領収金額 AMOUNT RECEIVED	百万	千	円
-------------------------	----	---	---

払込方法 Installment	① 回払 (年目)	② 回目 (年目)	③ 団体 集团 (扱)	即変 収更	20	年	月	分
---------------------	--------------	--------------	-------------------	----------	----	---	---	---

(内訳) 保険料
集金事務費

保険の対象 Subject of Insurance	申込書記載に同じ
-------------------------------	----------

備考欄 Remarks	
----------------	--



上記保険料正に領収いたしました。  
Received the above amount being the premium  
on the above insurance contract.

印紙税申告納  
付につき品川  
税務署承認済

20 年 月 日

Chubb 損害保険株式会社



本社  
〒141-8679 東京都品川区北品川6-7-29 ガーデンシティ品川御殿山

連絡先

〔ご注意〕 ※契約者、領収金額、領収日を訂正したもの、複写で記入してないもの、および社印のないものは無効です。

※保険証券が1ヵ月以上を経過してもお手元にとどかないときは、お手数ながら、裏面記載の営業店にご照会ください。

※裏面の注意事項をご覧ください。  
see reverse side for important notice.