

アジャスター登録抹消届

(西暦) 年 月 日

一般社団法人 日本損害保険協会 御中

住所 (〒 -)

(TEL - -)

届出者氏名 _____ 印

被抹消者との続柄 (_____)

アジャスター規則第11条により、アジャスター登録を抹消したく、ここに登録証を添えて届け出ます。

《アジャスター登録抹消者氏名》

フリ ガナ
氏 名 _____ 印

(生年月日(西暦) 年 月 日生)

登録番号 技・特 _____ ランク _____ 級

抹消理由

抹消日(西暦) 年 月 日

以上

(注1) 技術アジャスターの場合は、登録証のほかに、物損事故調査員身分証明書を添付して下さい。

(注2) 登録証(および物損事故調査員身分証明書)を紛失した場合はその理由を併せて記載して下さい。

(個人情報の取扱いについて)

日本損害保険協会は、申請者本人から取得する氏名、住所、電話番号、連絡先などの情報を必要な範囲内で利用し、それ以外の目的でこれらの情報を利用することはありません。

また、取得した情報は、登録者データとしてその保守・管理を厳格に行うとともに、安全面に関する必要かつ的確な措置を講じています。