保険料領収証　PREMIUM RECEIPT

領収証番号 Receipt No.　XX0000−0 号

変更又は分割払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	賠償責任	動産総合	が ん	旅行傷害	家財一式 動産総合 MFK	積立傷害	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 平成　年　月　日から

TO 平成　年　月　日まで

払込方法 Installment　回払（年目）　回目　即収・変更　平成　年　月分

保険の対象 Subject of Insurance　申込書記載に同じ

回目から　回目まで

領収金額 AMOUNT RECEIVED　百万　千　円

(内訳)
保険料
集金事務費

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

平成　年　月　日

連絡先

Chubb 損害保険株式会社

本社 〒141-6020 東京都品川区6-7-29 ガーデンシティ品川御殿山

見本

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

［ご注意］ 経過月数、保険料を訂正したもの、鉛筆で記入している箇所は無効です。
領収証書が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、裏面記載の営業所にご照会ください。