

FAX送信先 : 03-5114-6864

記入日: 年 月 日

プレミアファイナンシャルサービス株式会社 行

オートクレジット残金一括照会依頼書

私が現在利用中の貴社オートクレジットを一括支払する場合の精算金額等につきまして、
 運転免許証を提示のうえ照会依頼しますので、ご回答をお願いいたします。
 また、照会依頼の回答結果は、本人・下記取扱店にご通知いただきますようお願いいたします。

【ご契約者さまご記入欄】 署名はご契約者さまの自筆で必ずご記入ください。

お名前	フリガナ	印	ご生年月日	昭和・平成
				年 月 日
ご住所	〒		ご自宅TEL	
			携帯	

【照会依頼取扱店記入欄】 回答書送付先

取扱店名	UcarPAC株式会社 〒134-0083 東京都江戸川区中葛西3-33-11 マルカビル6階
担当者	
TEL	
FAX	TEL 03-5679-5840 FAX 03-5679-5870

【免許証の添付】

○ ここに運転免許証を置いて、本書をコピーしてください。
 ○ 運転免許証をコピーできない場合、免許証番号のご記入をお願いいたします。
 ※本籍地が記載されている場合は黒く塗りつぶしてください
 コピー添付ではない場合、お客様へ別途ご連絡をする場合がございます。

免許証番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご契約番号	
購入された販売店	
年式・車種・番号登録	
車体番号	
精算予定日	年 月 日
	備考

※当月又は翌月分のみのお返となりませす

■ 所有権留保の解除をご希望されるお客さま ■

所有権解除をするにはまずオートクレジットが完済されていることが条件となります。
 解除をご希望される方は下記必要書類をご用意いただき完済後、弊社宛に送付をお願いいたします。

<書類送付先>

〒106-0032
 東京都港区六本木1-9-9 六本木ファーストビル17階
 プレミアファイナンシャルサービス株式会社 サービスセンター 宛

必要書類	
ご契約者ご本人さまからの場合	業者さまからの場合
①所有権解除依頼書もしくは委任状(原本) ※1	①委任状(原本)
②印鑑証明書(原本・発行から3ヶ月以内のもの)	②印鑑証明書(原本・発行から3ヶ月以内のもの)
③車検証コピー	③車検証コピー

※1 所有権解除依頼書は弊社ホームページよりダウンロードできます

プレミアファイナンシャルサービス使用欄

受領	処理	確認	

メモ
