

株式会社 日産フィナンシャルサービス行き

FAX番号 0120 - 94 - 17 - 40 ※ FAX番号の間違いが多発しています

※個人情報漏洩事故となりますので押し間違いにご注意ください

クレジット残債照会依頼書(一般照会用)

私は、現在利用中のニッサンオートクレジット契約を一括払いする場合は早期完済額等について、下記取扱店を通じて照会いたしますのでご回答をお願いいたします。

早期完済額の回答(すでに完済している場合には「契約終了のご案内」)の受領を取扱店に委託しますので、所定の方式で取扱店にご回答ください。また、私が回答に基づいて完済した場合は、取扱店が「契約終了のご案内」を受領すること、および取扱店が本日から60日以内に早期完済額の再照会を行うことについても、併せて同意しておりますので、重ねてご連絡をいたします。

なお、私は貴社へクレジット残債を完済した後も、下記販売会社に対する債務がある場合は、ニッサンオートクレジット契約条項に従って車輛の所有権移転が受けられない場合があることを承諾いたします。

【お客様ご記入欄】署名は必ずお客様の自筆でご記入のうえ、ご捺印ください。

| | | | | | | | |
|--------|--|------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------|--|
| フリガナ | | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 氏名(自署) | Ⓜ | | | 大・昭・平 | 年 月 日 | | |
| 自宅TEL | — — | | | 郵便番号 | — | | |
| 住所 | | | | | | | |
| 車名(車種) | 本紙と併せて、本人確認資料(運転免許証、健康保険証、印鑑証明書、パスポート等)のコピーをFAXしてください。 運転免許証を添付する場合は、この位置に運転免許証を置いて、本紙をコピーしてください。 *健康保険証の「保険者番号」「被保険者の記号・番号」とマイナンバーは記載不可のため塗りつぶしてください。 本人確認資料をコピーできない場合は、運転免許番号をご記入願います。 *健康保険証番号、マイナンバーは記入しないでください。 | | | | | | |
| 初度登録年月 | | | | | | | |
| 契約番号 | | | | | | | |
| 登録番号 | | | | | | | |
| 購入販売会社 | | | | 番号 | | | |
| 購入区分 | <input type="checkbox"/> 新車 | <input type="checkbox"/> 中古車 | <input type="checkbox"/> クレジット契約日 | 平成・令和 | 年 月 日 | | |
| 回答方法 | ご指定がない場合、電話での回答となります | | | 契約終了通知 | <input type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| 振込予定日 | 年 月 日 | | | 口座振替日(10日・27日) ※ご存知の場合はいずれかに○をしてください | | | |

【お客様へ】

- ・お客様宛てに、弊社より別途ご連絡する場合がありますので、ご了承ください。
- ・照会の結果は、ご指定の方法で回答いたします。
- ・振込予定日を過ぎた場合、早期完済額が変わることがあります。
- ・早期完済額のお支払いは、銀行振込になります。
- ・振込予定日によっては、自動振替の手続き上、次回お支払い分が、お客様の引落口座から引落しとなる場合があります。
- ・引落しとなった場合には、後日引落口座に返金させていただきます。
- ・本照会依頼書は、早期完済額の照会受付を確認する目的にのみ使用します。
- ・本照会依頼書は、取扱店から返却を受けてください。

【お客様が照会および回答受領を依頼する回答書送付先】

恐れ入りますが、ハッキリと見やすい字でご記入をお願いします。

| | | |
|-----------|-------|--|
| 取扱会社・営業店名 | 担当者名 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |

【取扱会社の方へ】

- ・お客様の個人情報に関わる書類ですので、お取り扱いには十分注意してください。
- ・本照会依頼書は、お客様へ返却してください。

連絡欄

お問合せ先
 株式会社 日産フィナンシャルサービス
 カスタマーセンター(受付時間 9:00-17:30)
 TEL 0570-00-4123
FAX 0120-94-17-40

(備考)本照会依頼書は、自動車販売金融会社協議会の制定した「ひな型」に基づいて作成されています。

2021.10

※ FAX番号の間違いが多発しています

外ク他依0180102