自動車損害賠償責任保険承認請求書

請求日 令和　年　月　日　再計上

AIG損保　保険株式会社 宛

証明書番号

下記事項を承認願いたく請求いたします。

保険契約者（譲渡人）	住所 証明書の通り		電話番号 市外（　）市内（　）番号（　）
	氏名 ㊞		
請求区分（○印）	解○約　異動増　異動減　増減のない異動○	解約日 異動日	起算日 平成 令和 年 月 日
追徴・返還保険料	追徴 返還（○印）　円	保険期間	自 平成 令和 年 月 日 至 平成 令和 年 月 日
未経過期間	か月 日間	か月 日間 午前12時	

解約

解約の理由（○印）	① 抹消登録（平成 令和 年 月 日）	② 車両番号標等各種番号標の返納	③ 重複契約（会社名　）（証明書番号　）	④ その他（具体的に記入）（　）
本人確認方法（○印）	①印鑑証明書	②身分証明書	③運転免許証	④健康保険証　⑤本人名義の口座への振込　⑥その他（　）

異動

異動事由（○印）	①権利譲渡	②住所・氏名変更	③車両入替	④その他	保険標章（ステッカー）	紛○失　滅○失	再交付　再利用

新住所（権利譲渡 住所変更 氏名変更の場合ご記入下さい。）	フリガナ □□□-□□□□	電話番号 市外（　）市内（　）番号（　）
新氏名（譲受人）	フリガナ ㊞（権利譲渡・改姓の場合のみ捺印下さい。）	

登録番号		車台番号		使用の本拠地	離島
自動車の種別	① 自家用 ② 営業用（種別　）（○印）	改造車（○印）	①	特種車の用途	

譲渡意思の確認方法（○印）	①本人	②自動車売買契約書類	③印鑑証明書	④その他（自動車検査証）（　）
異動内容の確認書類（○印）	① 自動車検査証	② 登録事項等証明書	③ その他（　）	
備考	○ 保険証明書の紛失（再交付）を届出ます。			

異契約　異動直前の内容を記入して下さい。

自動車の種別	自・営（○印）	原付（○印）
使用の本拠地		
登録番号		
車台番号		

振込

金融機関	銀行　信用金庫　農協　信用組合　支店	
口座番号	普通　当座	（右づめで記入）
ゆうちょ銀行	記号　－	番号（右づめで記入）
口座名義人	フリガナ 漢字	

取扱支店名・コード	代理店扱者名・コード	
営業店所属長印	営業店担当者印	確認印

自賠承認請求書（異動・解約）　2E2-285 23-XX 100K（TE）1

〒790-0001

愛媛県 松山市一番町1-15-1 グランディアー番町ビル 3F

AIG損害保険株式会社　自賠責センター　行

（✂ きりとり線 ✂）

👆 書類送付先を きりとり線で切り取り、封筒にしっかりと貼り付けてください。

【必須】以下①②について ご記入をお願いいたします。

① 書類に不備があった場合のご連絡先：以下いずれかに☑チェックをお願いします。

☐ 契約者住所・氏名・電話番号と同じ（変更がある場合は変更後の住所・氏名・電話番号）

☐ 上記以外　（以下にご記入ください）

住所			
氏名		TEL	

② 送付書類の確認：以下の書類がそろっていることを確認し、☑チェックをお願いします。

☐ 自動車損害賠償責任保険証明書　（コピー不可）

※証明書を紛失している場合は、左記、振込欄の上にある備考欄の「保険証明書の紛失（再交付）を届出ます。」に○を付けていただき、紛失された方の本人確認書類をご用意ください。詳細は記入例をご確認ください。

※保険標章（ステッカー）はお客さまご自身で破棄してください。（車検のない二輪/検査対象外軽自動車・原付などのみ）

☐ 廃車・ナンバープレート返納が確認できる書類、
または（重複契約の場合）解約しない契約の自動車損害賠償責任保険証明書

☐ 契約者本人であることの確認書類

※左記、返還保険料の振込口座が契約者本人名義である場合は不要

☐ 自動車損害賠償責任保険承認請求書　※押印・記入のもれがないかご確認ください

＋

☐（権利譲渡をともなう解約の場合）車を譲渡したことが確認できる書類

※廃車が確認できる書類上の所有者が譲受人（新契約者）である場合は、その書類で確認可

☐（氏名変更をともなう解約の場合）改姓の事実が確認できる書類