

# 確認書

AIG 損害保険株式会社 宛

下記掲載の損害に関し、下記掲載の貴社の保険契約者が貴社より保険金を受領することについて了承いたします。また、当該貨物に関して他の保険契約が付保されていないことを確認いたします。

貴社の保険契約者が保険金を受領後、本件事故に関して当該貨物の所有者として貴社に意義を申し立てることはありません。

## 記

保険契約者：

証券番号：

保険の目的：

事故年月日：

損害種類：

事故場所：

支払予定保険金：

貨物所有者： 住所.....

氏名.....

印

