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

証明書番号

AIG損害　　保険株式会社 宛

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	未経過期間 か月 日間
追徴・返還保険料	追徴（○印）	返還	円		保険期間	自 平成 令和 年 月 日 至 平成 令和 年 月 日 午前12時	か月 日間

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）（　）	
本人の確認方法（○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

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（　）		

ステッカー

保険標章（ステッカー）	解約	紛失	滅失	異動	再交付　再利用

備考

原状　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

（銀行 信用金庫）	支店	普通・当座
ゆうちょ銀行	記号	口座番号 通帳番号
フリガナ 口座名義人		

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）　2E2-283 21-11 100K（TF）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

☐ 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

☐ 保険標章（ステッカー）※車検対象外の車・原付の場合のみ必要

☐ 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