

自動車損害賠償責任保険

権利譲渡に係わる確認書（契約者死亡）

年 月 日

AIG 損害保険株式会社 宛

相続人住所

相続人氏名
(署名または記名捺印)

下記の契約において、契約者が死亡したため、法定相続人を代表し私が自賠責保険契約を相続いたしました。
異動に関する一切の責任を私が負うことを確認いたします。

自賠責保険証明書番号	
契 約 者 氏 名	
登録番号・車両番号・標識番号	
車 台 番 号	

以 上

(注意) 本書は必ず相続人が記入してください。