

自動車損害賠償責任保険
権利譲渡・解約に係わる確認書（契約者死亡の場合）

年 月 日

損害保険ジャパン株式会社 宛

譲受人（相続人）

住所

氏名

印

下記の自動車につき契約者死亡により自賠責保険契約を相続し、これに伴う権利・義務を継承しました。本件に係わる一切の責任につき、保険契約者の相続人を代表して当方が負うことを確認いたします。

記

自 賠 責 証 明 書 番 号	
登録番号・車両番号・標識番号	
車 台 番 号	
保 険 契 約 者 名	
保 険 契 約 者 の 死 亡 日	年 月 日
自 賠 責 証 明 書 の 添 付	有 ・ 無

以上