

自動車損害賠償責任保険
権利譲渡に係わる確認書

年 月 日

セコム損害保険株式会社 宛

譲受人

住 所

氏 名

印

※個人の方でフルネームでご署名の場合は押印不要です。

下記の自動車の譲渡に伴い自賠責保険契約も譲り受け、これに伴う権利・義務を継承しました。契約譲渡に係わる一切の責任につき譲受人である当方が負うことを確認いたします。

自 賠 責 証 明 書 番 号	
登録番号・車両番号・標識番号	
車 台 番 号	
譲渡人の署名または押印の取付および意思確認書類（※）の提出ができない理由をご記入ください。 （該当に○印） 1. 譲渡人が所在不明のため連絡が取れない。 2. 車両売買契約上の事情（オークション等）により、譲渡人と連絡が取れない。 3. その他（上記1、2以外の場合は、具体的な理由を以下にご記入ください。） 〔 〕	

※譲渡人の印鑑証明書、運転免許証・健康保険証等のコピー、自動車売買契約書類（自賠責残存保険料が販売価格に含まれているもの）など

以上