

# 자동차보험해지신청서

차량번호				
해지사유		타사와 중복 가입에 따른 해지		
계약자	이름	서명 또는 인	연락처	
	주민번호			
피보험자	이름	서명 또는 인	연락처	
	주민번호			
계약자 명의통장 (해지금 지급용)		은행	계좌번호	

※ 해지금은 계약자 통장으로만 지급 가능합니다.

상기 계약의 보험계약 해지를 신청합니다.

년 월 일

신청인

서명 또는 인

## 삼성화재해상보험주식회사 귀중

팩스번호 : 0505-166-4190 (지역번호 없음)

※ 보내실서류 : 신분증 사본, 통장사본, 자동차등록원부 또는 명의 이전된 등록증

### [유의사항]

1. 신청서는 계약자 본인이 직접 작성하셔서 신청하셔야 합니다.
  2. 서류가 미비하거나 해지 전 안내가 필요한 경우에는 기재하신 연락처로 연락드립니다.
  3. 자동차 보상 지급을 한 경우에는 사고 담보 부분에 대한 해지금이 지급되지 않습니다.
  4. 카드로 보험료를 지급한 경우에는 카드 정산 후 지급이 가능하며, 기일이 소요될 수 있습니다.
  5. 필요서류 완비 시 신청일 다음 영업일까지 처리됩니다.
- ※ 애니원 보험은 자동차담보와 기타 담보 해지시 해당 영업소로 문의 바랍니다.
- ※ 팩스 접수 결과에 대해서 별도 통보해 드리지 않습니다.