

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 行

保険契約にもつぎ保険金を請求します。
 なお、「お客さまの情報に関するお取扱い」ならびに「複数の保険をご契約されている場合のお取扱い」の記載事項を確認し、保険金の支払いなど保険業の適切な運営に必要な範囲において、情報の取得・利用・提供を行うことに同意します。
 保険金は下記の口座に振込みください。指定口座への振込みをもって保険金を受領したものとします。

②保険金請求者…賠償責任を負った方が保険金請求者となります。
 (加害者が未成年の場合は、その親権者(父母など)の方となります。)
 ※保険金をご請求される方ご本人がご記入・ご捺印ください。

お名前	フリガナ				
	〒	TEL	-	-	日中の連絡先
おなまえ	フリガナ				
					印
事故を起こされた方(下記)との関係 <input type="radio"/> 本人 ・ <input type="radio"/> 親権者 ・ <input type="radio"/> その他 ()					
事故を起こされた方のお名前 (保険金請求者に同じ) ()歳					

⑤ケガをされた方・損害を被った方(被害者)

お名前	フリガナ				
	〒	TEL	-	-	
おなまえ	フリガナ				
職業				性別	<input type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女

⑦保険金振込先

…通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください。

保険金振込先	銀行	店番	預金種類	普通・総合	貯蓄	口座番号
	信用金庫	本店	支店	当座	別段	
(1)	ゆうちょ銀行 #1	総合口座(はるる)	口座記号	再発行番号 #2	口座番号	
	フリガナ					
お支払い通知送付先	フリガナ					
	〒					

・2口座お振込みご希望の方は、下の欄をご利用ください。

保険金振込先	銀行	店番	預金種類	普通・総合	貯蓄	口座番号
	信用金庫	本店	支店	当座	別段	
(2)	ゆうちょ銀行 #1	総合口座(はるる)	口座記号	再発行番号 #2	口座番号	
	フリガナ					
お支払い通知送付先	フリガナ					
	〒					

①請求日…請求書作成日を必ずご記入ください。

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

③ご契約内容…ご請求される保険をご記入ください。
 (保険証券をご確認ください)

証券番号	保険種類	保険契約者

④他のご契約…今回の事故でお支払いの対象となる他の賠償責任保険契約の有無・内容等をご記入ください。

有・無	会社名	証券番号 / 保険種類	ご請求の有無
有			有 無
無			有 無

⑥事故日時と状況…事故の状況を出来るだけ詳しくご記入ください。

事故日時	年	月	日(曜日)
	午前	時	分頃 天気
事故場所			
事故状況			
事故証明欄 上記事故について相違ないことを証明します。 証明者 住所			
氏名			電話

※1 ゆうちょ銀行へのお振込みについては、総合口座(「はるる」を含む)のうち、送金機能が設定されている口座をご指定ください。

※2 再発行番号がある場合は、その番号をご記入ください。

代理店 扱 者	受付日	営業店 受付日
年	月	日
印		受付 印

SC 受付日
受付 印

事案番号
