

# 保険金請求書(兼一括払用委任状・確認書) ① ご返送

東京海上日動火災保険株式会社 宛

同意事項

以下事故に係る保険金を請求します。なお、対人賠償保険金請求の場合は、自賠責保険金相当額を含みます。  
保険金受領のうえは、自動車損害賠償保障法に基づく保険金の請求受領に関する一切の権限を貴社に委任します。  
また、以下の事項について承認します。

**【個人情報利用目的】**

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ(※)内での確認を含みます。)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。  
(※)詳しくは、弊社ホームページ(<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>)をご参照ください。

1

証券番号	事故日	年	月	日	時	分	ころ
お客様運転車両の自賠責保険会社・証明書番号							
自賠責保険会社	自賠責証明書番号						

2

保険金請求者								
記入日	年	月	日					
住所	〒 -							
フリガナ								
氏名	必ずご捺印ください。			印	ご連絡先	TEL	-	-
					日中連絡先	-	-	

▲ご請求される方が未成年の場合は、親権者の方のご署名・ご捺印をお願いいたします。

3

● 保険料振替口座への保険金の振込みを希望します。(保険料振替口座をお持ちの方は指定が可能です。)							
金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	フリガナ	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	□座種類		<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
□座名義(カタカナ)	支店コード(3ケタ)		□座番号(右詰でご記入ください)				
ゆうちょ銀行	通帳記号(5ケタ)	1	0	通帳番号(8ケタ) (右詰でご記入ください)		1	
□座名義(カタカナ)							

▲通帳の「郵便振替口座開設(送金機能)」欄に○があることをご確認ください。

裏面のご記入をお願いいたします。

代理店受領日	弊社受領日

