


保険金請求書(賠償責任保険金請求用) ①

《記入例》

- ・ボールペンでご記入ください(消せるボールペンは使用不可)。
- ・ご記入内容を訂正する場合は、二重線を引き、訂正箇所にご捺印のうえ、お書き直してください。

保険金請求書(賠償責任保険金請求用) ①

東京海上日動火災保険株式会社 宛



ご返送

1. 本書の内容が事実と相違ないことを確認し保険金請求しますので、下記口座にお振込みください。振込をもって支払いがなされたものと認めます。

2. 他の保険契約等(※)がある場合
 本保険金請求に関する私の個人情報(支払責任額等契約の内容、損害額等事故に関する情報、本件事故に関する支払可否・支払保険金等に関する情報)を、貴社の負担部分を超える額を求償するために、以下のとおり提供、利用することについて同意します。

- ・貴社が他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等へ提供すること、および提供を受け、利用すること
- ・他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等が貴社へ提供すること、および提供を受け、利用すること

(※) 保険契約、共済契約その他いかなる名称であるかを問わず、同一の損害または費用に対して保険金等を支払う契約をいいます。

【個人情報の利用目的】
 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 保険金請求者 ▶ 請求者は「被保険者(保険の補償を受けられる方)」となります。

記入日	○×年 7月 25日		
住所	〒100-8050 東京都千代田区丸の内□-□-□		
フリガナ	アンシン	ジロウ	必ずご捺印ください。
氏名	安心 次郎		ご連絡先 TEL 03-3285-XXXX 日中連絡先 090-1234-XXXX

▲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。

2 ご契約内容 ▶ 「他の保険契約等」は有無にチェックをしてください。有の場合は、保険会社等名称、証券番号、保険金請求の有無をご記入ください。

証券番号	0123456789		
他の保険契約等 (保険会社等名称)	証券番号	保険金請求の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有

3 保険金振込先

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	○×○×	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	フリガナ マルノウチ	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	口座種類 <input checked="" type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
口座名義(カタカナ)	アンシン	シ	丸の内		支店コード(3ケタ) 1 2 3 口座番号(右詰でご記入ください) 1 2 3 4 5 6
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
口座名義(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。

4 事故の内容

発生日時	○×年 7月 5日 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 3時 30分頃		
発生場所	東京 千代田区○-△-□		
発生状況	自転車で走行中、交差点の出会い頭で歩行者と接触し、相手側が転倒、負傷した。	加害者 氏名	安心 次郎
		住所	〒100-8050
		相手方 氏名	東海 花子
		代理店受領日	弊社受領日

示談書のご提出が困難な場合、裏面のご記入をお願いいたします。

● 法人の場合は、代表印をご捺印ください。

● 他の保険契約等とは、今回の損害が補償される保険契約のことです。

● お手元の通帳、カードなどをご覧になって正確にご記入ください。労金、漁協など選択肢にない国内の金融機関への振込をご希望の場合は、空欄に金融機関名をご記入ください。ゆうちょ銀行をご指定の場合には、ゆうちょ銀行通帳の左上に印字されている、通帳記号5ケタ、通帳番号8ケタの口座番号をご記入ください。

保険金請求書(賠償責任保険金請求用) ②

《記入例》

保険金請求書(賠償責任保険金請求用) ②

保険金のご請求にあたりましては、以下の内容を確認いただくことで、示談書にかえることができます。
ただし、弊社が示談書のご提出を求めた場合を除きます。

5 確認書

▶示談書をご提出いただく場合は記入不要です。

東京海上日動火災保険株式会社 宛

前記事故により、相手方 **東海 花子** から損害賠償請求を受け、
賠償金 **41,700** 円を支払うことで示談は成立しましたが、
諸般の事情により、双方の了解のもと示談書を作成しませんでした。
つきましては、示談書にかえて本確認書を提出し、貴社より保険金が支払われた際は、
下記の事項を確認します。

記

1. 今後名目の如何を問わず、本件について貴社に保険金の請求をしません。
2. 後日貴社に保険金支払の義務がないことが判明した場合には、支払われた保険金は全額貴社に返還します。
3. 第三者からこの保険金受領について異議の申立てがあった場合は、私に対応します。

保険金請求者	住所	〒 100 - 8050 東京都千代田区丸の内□-□-□
	氏名	安心 次郎

必ずご捺印ください。



▲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。

●示談金額(賠償額)をご記入ください。(保険契約に免責金額(自己負担額)がある場合でも、免責金額(自己負担額)を差し引く前の事故当事者間の示談金額をご記入ください。)

6 領収書・振込証貼付欄

領収書・振込証がお手元にある場合、こちらに貼付をお願いいたします。

A04-87620(2)改定201702