

葬祭費用 保険金請求書 兼 同意書の記入例

❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

葬祭費用を負担された方がご記入ください。

- 法人の場合は法人名をご記名ください。

忘れずに押印してください。

- 法人の場合は「代表者印」を押印してください。
- 個人事業主の方は、弊社からの指定がない場合、認印で結構です。

保険証券などをご確認のうえ、今回請求される弊社の証券番号をすべてご記入ください。

他の保険会社にご請求可能な保険契約がある場合は、内容をご記入ください。

この書類を作成された日付をご記入ください。

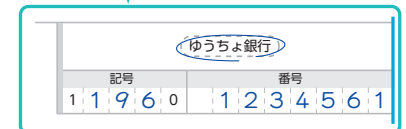
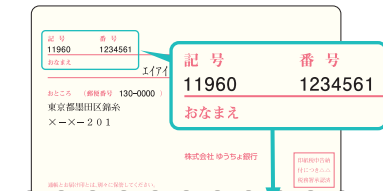
日中に連絡可能なご連絡先もお忘れなくご記入ください。

法人の場合は、弊社からご連絡させていただく担当者の方をご記入ください。

亡くなられた方のご関係を○で囲んでください。

保険金の支払先をご指定ください。

- 通帳などをご覧いただき、正しくご記入ください。
- 口座番号は、右づめでご記入ください。
- ゆうちょ銀行の場合は、下図を参考にご記入ください。
(ゆうちょ銀行の例)



AIG 損保へ返送する書類

AIG
AIG 損保

葬祭費用 保険金請求書 兼 同意書

AIG 損害保険株式会社 宛 ご記入日 20XX年 9月 1日

● 貴社との保険契約に基づき、関係書類を添付のうえ保険金を請求します。
● 貴社が本保険金請求に関する私(保険契約者、被保険者または補償対象者)の個人情報、保険契約の履行(保険金支払の可否、支払金額の算定など)および各種サービスの提供のために取得、利用すること、ならびに貴社が業務上必要とする範囲において、個人情報(別紙「個人情報取扱について」)のとおり取得、利用、提供することに同意します。

1 保険金を請求される方 (保険金請求者) ● 葬祭費用を負担された方ご本人がご記名、押印してください。

〒1XX-XXXX ご住所 東京都〇〇区XX町 1-2-3	Tel (03 - XXXX - XXXX) ご連絡先 日中のご連絡先 (090 - XXXX - XXXX)
フリガナ エイアイ タロウ	法人の場合は担当者のお名前をご記入ください
お名前 永合 太郎	担当者名
亡くなられた方とのご関係 <input type="radio"/> 契約者(雇用主) <input checked="" type="radio"/> 遺族 <input type="radio"/> その他 ()	

2 請求される保険 ● 弊社のご契約についてご記入ください。

証券番号をご記入ください ① 123456XXXX	複数のご契約がありましたらご記入ください ②	③
---------------------------	------------------------	---

3 他社のご契約 ● ご請求可能な他の保険契約などがありましたらご記入ください。

保険会社などの名称	保険の種類	証券番号	保険金請求の有無	連絡先
東西損保	医療保険	ABC123XXXX	あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	03 - △△△△ - XXXX
			あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>	-

4 保険金支払先 ● 貯蓄口座へのお振込みはできません。

ご希望の支払先を○で囲んでください (以下の口座) (保険料振替口座) ▶ 保険料振替口座の場合は、口座欄のご記入は不要です。

<input checked="" type="radio"/> 銀行 (信用金庫)	<input type="radio"/> J A (信用組合)	<input type="radio"/> 南北 支店
<input type="radio"/> 普通・総合 (当座)	<input type="radio"/> 普通・総合 (当座)	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行
店番号	口座番号	記号
0 0 1 1 2 3 4 X X X	1	0
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください	店番号	番号
エイアイ タロウ	1 1 9 6 0	1 2 3 4 5 6 1

次項へ続く

代理店 受付日

年 月 日

保険会社 受付日

年 月 日

4SP-371



葬祭費用 保険金請求書 兼 同意書の記入例

❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

宗教者の方へのお支払費用について、内訳をご記入ください。

葬儀などにかかる費用について、内訳をご記入ください。

亡くなられた方について、また葬祭の日時、場所についてわかる範囲でご記入ください。

葬祭費用 保険金請求書 兼 同意書

5 亡くなられた方

ご住所	〒1XX -XXXX 東京都〇〇区XX町 1-2-3		
フリガナ	エイアイ ハナコ		
お名前	永合 花子		
亡くなられた日	20XX 年	XX 月	XX 日
葬祭の日時	お通夜	20XX 年 XX 月 XX 日 XX 時 から	
	ご葬儀	20XX 年 XX 月 XX 日 XX 時 から	
葬祭の場所	<input checked="" type="radio"/> 自宅	名称	〇〇葬祭式場
	<input type="radio"/> 施設		
葬祭費用保険金請求額	合計	¥ 1,530,000-	
<small>(以下「6.宗教者の方へのお支払費用」と「7.葬儀などにかかる費用」の合計金額)</small>			

6 宗教者の方へのお支払費用

● 別途、ご負担された費用の領収書のご提出をお願いする場合があります。

お支払いをされた項目を○で囲んでください	① お布施料として	¥ 100,000
	② 説教料として	¥
	③ お車代として	¥ 30,000
	④ 戒名料として	¥ 300,000
	⑤ その他 () として	¥

7 葬儀などにかかる費用

● 別途、ご負担された費用の領収書のご提出をお願いする場合があります。

お通夜に関する費用	通夜料理代	¥ 100,000
	会葬礼状	¥ 20,000
	会葬供養品	¥ 10,000
葬儀に関する費用	葬儀一式	¥ 750,000
	式場使用料	¥ 150,000
初七日に関する費用		¥
	法要料理代	¥ 70,000
		¥

AIG 4SP-371 AIG 損保