

保険金請求書（火災・新種保険）

兼 他の保険契約等の保険金請求に関する同意書 兼 個人情報の取扱いに関する同意書

ご注意

ご記入の際は、ボールペン等（鉛筆以外）をご使用ください。

①ご 請 求 目

この保険金請求書（火災・新種保険）をお書きになった日付を、西暦でご記入ください。

② 事故にあわれた日

事故にあわれた日付を西暦でご記入ください。

③ 保険金請求者（被保険者）

●保険金請求者は原則として事故にあわれた方ご本人です。
※賠償責任保険の場合は、事故を起こされてしまった方ご本人となります。

(契約者が法人の場合は、事故を起こしてしまった法人となります。)

●事故にあわれた方ご本人が未成年者の場合は、親権者の氏名
をご記入ください。

※保険金請求者が不明な場合は、損保ジャパン担当者または取扱
代理店にお問い合わせください。

⚠ フリガナも必ずご記入ください。

平日・日中のご連絡先として、ご自宅の電話番号、および携帯電話または勤務先の電話番号をご記入ください。また、ご記入いただいた電話番号の項目を必ず○で囲んでください。

被保険者（事故にあわれた方）と保険金請求者の関係を○で囲んでください。

④ 証券番号

ご契約いただいている保険の「証券番号」をご記入ください。

⑤ 他のご契約

今回の件について同一の補償をする他の保険契約の無・有
(共済を含む)を選択ください。有を選択した場合は、ご契約
内容を右欄にご記入ください。

 他の損害保険のご契約をご確認ください。

⑥ 保險金振込口座

 保険料振替口座への振込み、金融機関またはゆうちょ銀行のいずれかひとつをご記入ください。

保険金振込口座を2箇所に分けてご指定される場合は、**「⑥保険金振込口座(2)」**をご記入ください。

保険料振替口座をご希望される場合

マル
○を囲んでください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

金融機関名、支店名、店番、口座番号(右詰め)を、ご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合

通帳記号5桁、通帳番号(右詰め)をご記入ください。

 **注意** 通帳に記載されている「記号」と「番号」をご記入いただければ、ゆうちょ銀行の新通帳に記載されている「店名」「店番」「口座番号」のご記入は不要です。

■訂正をいただく際のご注意

●訂正がある場合は、**二重線**で訂正しご記入ください。

※ご記入日を
西暦でお書きください。 20 XX年 10月17~~16~~日

損害保険ジャパン株式会社

保険金請求書（火災・新種保険）

※ 他の保険契約等の保険金請求に関する同意書 ※ 個人情報取扱いに関する同意書

表
面

裏
面
ご確認ください

ご記入ください。ご確認ください。 ● ご記入が不明な点につきましては、本特約内にご記入ください。

- 以上のとおり、損害保険ジャパン株式会社（以下「損害保険ジャパン」といいます。）との保険契約に基づき、保険金を請求します。
 2. 本書面および関係契約等の保険金請求に関する事項に同意します。
 3. 本書面および関係契約等の保険金請求に関する事項により、損害保険ジャパンの保険金請求に関する個人情報の取扱いに同意します。
 4. 下記に記載の事項を記入し、必要書類をもって保険金を受領したいものと認めます。

① ご請求

この欄に記入する住所等を入力してください。

20XX年10月17日

住所 〒160-8338 アリガタ シンジュク ニシシンジュク 東京都（市）新宿区西新宿 1-26-1
 フリガナ ソノボ タロウ
 個人名（姓）
損保 太郎

電話番号（本人）
☐ 携帯番号
☒ 住宅用
090(1234)XXXX

② 事故にあわれた日

事故発生をお知らせください。

20XX年10月2日

③ 保険金請求者（被保険者）

原則として、事故にあられた方と本人です。ご本人が未成年者の場合は親族の方が保険金請求になります。

住 所	氏 名	性別	年齢	職業	印
〒160-8338 アリガタ シンジュク ニシシンジュク 東京都（市）新宿区西新宿 1-26-1 フリガナ ソノボ タロウ	損保 太郎	男			☒

④ 証券番号

おわかりにならない場合は、こちらへお問い合わせください。

証券番号 **5678901234**

⑤ 他のご契約

① お問い合わせ 今回の件について、同一の損害または費用を補償する他のご契約がありましたら、必ずご記入ください。

他のご契約	保険会社等の名称	保険の種類	証券番号	契約者名	保険金請求の手続き
(無)	〇〇海上	火災保険	5678901234	損保太郎	(未) ☒

⑥ 保険金振込口座（１）

通帳もご確認の上、正確にご記入ください。

保険料振替口座へ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。	
口座番号 ソノボ タロウ	住 所 〒160-8338 アリガタ シンジュク ニシシンジュク 東京都（市）新宿区西新宿 1-26-1 フリガナ ソノボ タロウ	請求者住所と同じです。() 請求者住所と異なり以下の通りです。	TEL ()
口座名義人 ひまわり 新宿	口座種別 ☒ 普通 総合 ☐ 当座 ☐ 貯蓄	店番 ☐ 0 ☐ 1	支店 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7
() ゆうちょ銀行 () 協賛行 () 一連通帳			
署名欄人が保険金請求者と異なる場合 受取人名（漢字）			

⑦ 保険金振込口座（２）

保険料振込先が②箇所となる場合のみご記入ください。

保険料振替口座へ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。	
口座番号 ソノボ タロウ	住 所 〒160-8338 アリガタ シンジュク ニシシンジュク 東京都（市）新宿区西新宿 1-26-1 フリガナ ソノボ タロウ	請求者住所と同じです。() 請求者住所と異なり以下の通りです。	TEL ()
口座名義人 ひまわり 新宿	口座種別 ☒ 普通 総合 ☐ 当座 ☐ 貯蓄	店番 ☐ 0 ☐ 1	支店 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7
() ゆうちょ銀行 () 協賛行 () 一連通帳			
署名欄人が保険金請求者と異なる場合 受取人名（漢字）			

封つて裏面もご確認ください

代理店（ ） 年 月 日 受理 管理使用係

損害保険ジャパン株式会社

●口座名義人のお名前をカタカナでご記入ください。フリガナの濁点と半濁点は一文字としてご記入ください。

ソンホ° タロウ

●受取人の氏名は口座名義人が保険金請求者と異なる場合のみご記入ください。

■ご捺印いただく際のご注意

個人の場合は捺印を省略できます。(印鑑証明書の添付が必要な場合を除きます。)
法人名をご記入の上、法人印(角印か丸印)をご捺印ください。