

自動車保険金請求書

兼 傷害保険金請求書 兼 一括払用委任状
兼 権利移転確認書 兼 同意書ご記入前
にご確認ください。

● ご記入ガイドをご確認いただき、太枠内をご記入ください。

- 下記の事故について、損害保険ジャパン株式会社（以下「損保ジャパン」といいます。）との保険契約に基づき、保険金を請求します。
なお、対人賠償保険金請求の場合は、自賠責保険金（共済金）相当額を含みます。
- 本書裏面「対人賠償保険金請求の一括払に関する委任事項」のとおり、損保ジャパンに権限を委任します。
- 本書裏面「保険金支払にともなう権利移転に関する事項」のとおり損保ジャパンに権利が移転することを認めます。
- 本書裏面「個人情報の取扱いに関する事項」のとおり、本保険金請求に関して損保ジャパンが個人情報を取扱うことに同意します。
- 本書裏面「他の保険契約等の保険金請求に関する事項」に同意します。

① ご請求日

※ご記入日を西暦でお書きください。

20 年 月 日

② 事故日

※西暦でお書きください。

20 年 月 日

③ 保険金請求者（被保険者）

被保険者が未成年の場合は親権者の方が保険金請求者になります。

氏名	フリガナ		印	と被保険者の関係	本人	親権者	相続人
					その他 ()		
住所	〒 □□□-□□□□ フリガナ						
	都道府県						
電話番号	自宅	()	E-mail	※メールでのご連絡を希望される場合は、メールアドレスをご記入ください			
	携帯 勤務先	()		@			

④ 自動車保険契約

証券番号	登録番号（ナンバープレート）

⑤ 当社にご加入の他のご契約

❗️ お願い 今回の事故について、同一の損害または費用を補償する損保ジャパンの保険契約がある場合は、ご記入ください。
ご不明な場合は、損保ジャパン担当者または代理店へお問い合わせください。

保険の種類	証券番号（明細番号がある場合は、あわせてご記入ください）	契約者名（加入者名）

⑥ 保険金振込口座

ご自身のおケガについて保険金をご請求される場合や、お立替がある場合、または損保ジャパン担当者が記入を依頼した場合にご記入ください。

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。

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	銀行	信託銀行	信金	フリガナ	口座種類	普通・総合	当座	貯蓄	別段
	信組	商工中金	労金			農協	本店	支店	出張所
ゆうちょ銀行	通帳記号			通帳番号(右詰め)					

金融機関、ゆうちょ銀行のいずれかを記入し、必ず口座名義人をご記入ください。

口座名義人(カタカナ)									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

代理店記入欄 受領日 20 年 月 日 受領者

