

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(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	〒	—						
ふりがな				印	ご連絡先	TEL	—	—
氏名						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

保険金振込先	
保険金の振込先をご指定ください。「保険料振替口座」「下記で指定する金融機関」のいずれかをご選択ください。	
<input type="radio"/>	保険料振替口座への保険金の振込を希望します。(保険料振替口座をお持ちの方は指定が可能です。)
<input type="radio"/>	下記で指定する金融機関への保険金の振込を希望します。

いずれかひとつ	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	ふりがな	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	口座種類	<input type="checkbox"/> 普通・総合	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 貯蓄
	口座名義(カタカナ)			支店コード(3ケタ)	口座番号(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		
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。

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

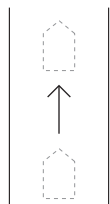
保険金請求書(兼一括払用委任状・確認書) ②

4

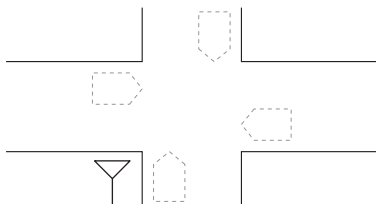
事故の内容

(1) あてはまる状況図の番号に○を付けてください。
 お客様運転車両を黒く塗りつぶし、相手車両を実線で記入してください。
 進行方向に→を付けてください。
 信号は「信号マーク」の該当する色の部分を黒く塗りつぶしてください。
 いずれにも当てはまらない場合は、下記の⑤に記入してください。

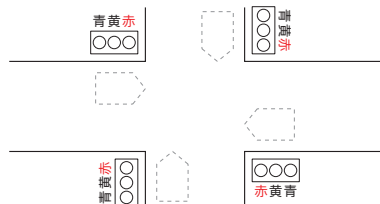
① 追突事故



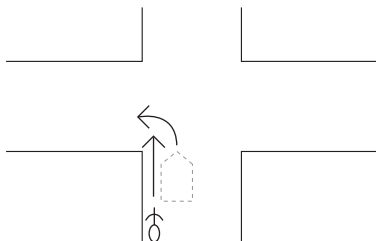
② 一時停止ありの交差点での
出合い頭の事故



③ 信号のある交差点での事故



④ 左折車とバイク/自転車の事故



⑤ その他

以下の記号をご使用
ください。

- お客様運転車両
- 相手車両
- 信号
- 一時停止
- 進行方向
- 人間
- 自転車
オートバイ

お客様運転車両の速度 km/h

(制限速度 km/h)

相手車両の速度 km/h

(制限速度 km/h)

(2) 補足説明を記入してください。

5

運転されていた方の免許証内容

運転免許証内容	氏名	生年月日		年	月	日生		
	交付年月日	年	月	日	有効期限	年 月 日まで有効		
	色	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> ブルー	<input type="checkbox"/> グリーン	免許証番号	第 _____ 号		
	免許種類	<input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 中型	<input type="checkbox"/> 準中型	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 大特	<input type="checkbox"/> 大自二	<input type="checkbox"/> 普自二
	<input type="checkbox"/> 原付	<input type="checkbox"/> けん引	<input type="checkbox"/> 大型二	<input type="checkbox"/> 中型二	<input type="checkbox"/> 普通二	<input type="checkbox"/> 大特二	<input type="checkbox"/> けん引二	

保険金請求書(兼一括払用委任状・確認書)

《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(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(www.tokiomarine-nichido.co.jp)をご参照ください。

1 証券番号 H123456789 事故日 ○×年 3月 23日 16時 30分ごろ

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 ○○保険株式会社 自賠責証明書番号 ○○○○○○○○

2 保険金請求者

記入日	2016年 4月 1日		
〒	100-8050		
住所	千代田区丸の内△-△		
ふりがな	あんしん	じろう	必ずご捺印ください。
氏名	安心 次郎		TEL 03-3285-△△△△ 日中連絡先 03-5223-△△△△

● 請求書作成日をご記入ください。

● 法人の場合は代表印をご捺印ください。

▲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。

3 保険金振込先

保険金の振込先をご指定ください。「保険料振替口座」「下記で指定する金融機関」のいずれかをご選択ください。

保険料振替口座への保険金の振込を希望します。(保険料振替口座をお持ちの方は指定が可能です。)

下記で指定する金融機関への保険金の振込を希望します。

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	ふりがな まるのうち 丸の内	<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)	○×○×	1 2 3	1 2 3 4 5 6	
口座名義(カタカナ)	ア:ン:シ:ン: シ: ロ:ウ:			
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)				

● 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。

▲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

ご不明な点がございましたら、弊社担当者または代理店にご相談ください。

《記入例》

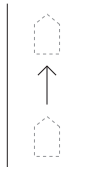
このページは必ずご記入ください。

保険金請求書(兼一括払用委任状・確認書) ②

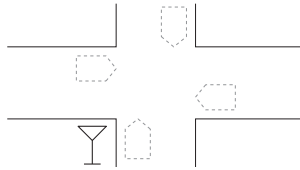
4 事故の内容

(1) あてはまる状況図の番号に○を付けてください。
 お客様運転車両を黒く塗りつぶし、相手車両を実線で記入してください。
 進行方向に→を付けてください。
 信号は「信号マーク」の該当する色の部分を黒く塗りつぶしてください。
 いずれにも当てはまらない場合は、下記の⑤に記入してください。

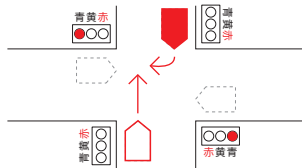
① 追突事故



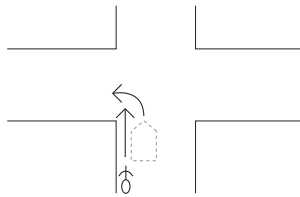
② 一時停止ありの交差点での
出合い頭の事故



③ 信号のある交差点での事故



④ 左折車とバイク/自転車の事故



⑤ その他

以下の記号をご使用
ください。

- お客様運転車両
- 相手車両
- 信号
- 一時停止
- 進行方向
- 人間
- 自転車
- オートバイ

お客様運転車両の速度 km/h
 (制限速度 km/h)
 相手車両の速度 km/h
 (制限速度 km/h)

(2) 補足説明を記入してください。
 信号のある交差点を青色で右折しよう
 とした際に、直進してきた対向車と衝突
 した。

5 運転されていた方の免許証内容

運転 免許 証 内 容	氏名	安心次郎	生年月日	○×年 3 月 27 日生
	交付年月日	○×年 3 月 10 日	有効期限	○×年 4 月 27 日まで有効
	色	<input checked="" type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン	免許証番号	第 100012345678 号
	免許種類	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大特 <input type="checkbox"/> 大自二 <input type="checkbox"/> 普自二 <input type="checkbox"/> 小特 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> けん引 <input type="checkbox"/> 大型二 <input type="checkbox"/> 中型二 <input type="checkbox"/> 普通二 <input type="checkbox"/> 大特二 <input type="checkbox"/> けん引二		