

保険金請求書(携行品損害・用品損害保険金請求用) 記入例

保険金請求書(携行品損害・用品損害保険金請求用) ①



東京海上日動火災保険株式会社 宛

同意事項

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。なお、盗難事故・第三者による加害行為事故による損害に対して貴社より保険金が支払われた際は、貴社に求償権が移転することを承認し、裏面⑤の確認事項を確約します。

2. 他の保険契約等がある場合
 同一の損害または費用に対して、本保険請求の対象となる保険契約および他の保険契約等(保険契約、共済契約その他いかなる名称であらわすものを問わず、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。以下同様とします)がある場合につき、私は以下の事項について同意します。
 ①保険契約で定められた保険金等の額を超えて保険金等の支払いを受けた場合には、保険契約で定められた保険金等を超えた額について、貴社または他の保険契約等の損害保険会社・共済等へ直ちに返還すること(貴社または他の保険契約等の保険会社・共済から返還方法の指定があった場合には、その方法に従います)。
 ②他の保険契約等がある場合、貴社がその保険契約等の損害保険会社・共済等に対して貴社の負担部分を超える額を求償すること。
 ③他の保険契約等がある場合、他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等に対して、貴社の負担部分を超える額を求償するために必要な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、求償のため、貴社がその保険契約等の損害保険会社・共済等へ提供すること、その損害保険会社・共済等から提供を受け、利用すること、その損害保険会社・共済等が貴社へ提供すること、及び、貴社から提供を受け、利用すること。

【個人情報利用目的】
 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。(※)「東京海上グループ」とは、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の弊社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社、東京海上日動フィナンシャル生命保険株式会社等や、前記各社の子会社等を含みます。

1 保険金請求者(被保険者) ▶請求者は「損害品の所有者」となります。 請求者が未成年の場合は親権者の方の記名・捺印をお願いいたします。

記入日(請求日)	平成 〇△年 7月 1日	TEL	03-3285-XXXX
フリガナ	トウキョウトチヨダクマルノウチ	ご連絡先	日中 連絡先 090-1234-XXXX
住所	〒 100-0005 東京都千代田区丸の内□-□-□	生年月日	□明治 □大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 □平成 〇△年 6月 1日生(25)歳
フリガナ	アンシン タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 □女
請求者(被保険者)氏名	安心 太郎 様	親権者(未成年の場合)	様

2 ご契約内容 ▶ご請求される保険契約の内容をご記入ください。「他の保険契約等」は今回の損害が補償される他の契約があればご記入ください。

証券番号	1234567890	契約者名	安心 太郎
他の保険契約等	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	証券番号	4507126

3 保険金振込先 ▶保険金のお支払い先となりますので、通帳などをご確認のうえ、正確にご記入ください。

座名義(カタカナ)	アンシン タロウ	金融機関(ゆうちょ銀行以外)	注①	ゆうちょ銀行
銀行	<input checked="" type="checkbox"/>	支店	<input checked="" type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行
信金	<input type="checkbox"/>	支所	<input type="checkbox"/>	※通帳の「郵便振替口座開設(送金機能)」欄に○が付されていることを予めご確認ください。
信組	<input type="checkbox"/>	支店コード(3ケタ)	123	ゆうちょ銀行
農協	<input type="checkbox"/>	通帳記号(5ケタ)	1	通帳記号(8ケタ)
総合・普通	<input checked="" type="checkbox"/>	口座番号(7ケタ)	1234567	1
当座	<input type="checkbox"/>			
貯蓄	<input type="checkbox"/>			

4 事故の内容・損害を受けた物品明細 ▶「損害品明細」欄にご記入しきれない場合は別用紙に同じ要領でご記入の上、添付してください。

事故発生日	平成 〇△年 6月 20日	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input checked="" type="checkbox"/>	3時 00分頃			
事故発生場所	静岡県(静岡市) 〇×川河川敷								
状況	〇×川河川敷でバーベキューをしている際、岩につまづき、持っていたデジタルカメラを落として破損させてしまった。			盗難事故の場合 下段に警察届出内容をご記入ください。裏面⑤の確認事項の確約をお願いいたします。					
品名(メーカー・型式)	デジタルカメラ・××電器〇〇モデル	損傷箇所・状況	カバー部分破損	購入時期	〇△年 3月	購入先	×××カメラ	購入価格	<input checked="" type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> セット(本) 40,000円
				年 月				円	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> セット(本) 円
				年 月				円	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> セット(本) 円

ご契約が「ゴルフ保険」「テニス保険」「スキー・スケート保険」の場合は、裏面もご記入ください。

注① 「受取口座」および「口座情報」は、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。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。