

# 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

- 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□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 6 の確認書・同意書事項を確約・同意します。
  - 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るかを問わず、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損害保険会社・共済等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。  
(\*)詳しくは、弊社ホームページ(<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>)をご参照ください。

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)	年 月 日		
フリガナ	〒	—	—
住所		ご連絡先	TEL — — 日中連絡先 — —
フリガナ		必ずご捺印ください。 	生年月日
請求者(被保険者)氏名	様		□ 明治 □ 大正 □ 昭和 □ 平成 年 月 日生( )歳
親権者(未成年の場合)	様		性別
			□ 男 □ 女

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	枝番	契約者名	
他の保険契約等	□ 無 □ 有	保険会社等名称	証券番号
			保険金請求の有無 □ 無 □ 有

3

## 保険金振込先

▶ 金融機関(ゆうちょ銀行以外)とゆうちょ銀行、いずれかの□座内容をご記入ください。

保険金受取□座	金融機関(ゆうちょ銀行以外)		ゆうちょ銀行	
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労金	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	ゆうちょ銀行 ※通帳の「郵便振替□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。
	<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	店番(3ケタ)	通帳記号(5ケタ)	通帳番号(8ケタ)(右詰でご記入ください)
	□ 座名義(カタカナ)	□ 座番号(7ケタ)(右詰でご記入ください)	1 □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ 1

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・損害の状況	事故発生日	年 月 日	□ 午前 □ 午後	時 分頃	
	事故発生場所	都 道 府 県			
	状況	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 6 の確認書・同意書事項の確約・同意をお願いいたします。			
	届出警察署名	届出人名			
	届出日	年 月 日	受理番号		
損害品明細	品名(メーカー・型式)	損傷箇所・状況	購入時期	購入先	購入価格
			年 月		□ 単品 □ セット( 本) 円
			年 月		□ 単品 □ セット( 本) 円
			年 月		□ 単品 □ セット( 本) 円

代理店受領日	弊社受領日

ご契約が「ゴルファー保険」「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。

# 保険金請求書 (携行品損害・用品損害保険金請求用) ②

## 5 証明書

▶ご契約が「ゴルファー保険」「テニス保険」「スキー・スケート保険」の場合にはスポーツ施設の事故証明を必ずお取り付けください。お取り付けが困難な場合は、第三者の目撃者証明をお取り付けください。

スポーツ施設の事故証明	4の事故につき、被保険者および目撃者より届出があり、かつ事実を確認したことを証明します。		年	月	日
	施設名 及び 住所	印			
目撃者証明	4の事故を目撃しましたので、事実と相違ないことを証明します。		年	月	日
	氏名	印		TEL	- -
	住所	〒 -	被保険者との関係		

▶盗難事故・第三者による加害行為事故の場合は、以下事項の確約・同意をお願いいたします。

## 6 確認書・同意書

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、下記の事項を確約・同意します。

- 後日加害者(盗難犯人)が検挙されたり盗難品が発見された場合など警察署その他から何らかの連絡があった場合や、あるいは本損害について私が第三者から名目の如何を問わず損害の全部または一部を回収した場合には、速やかに貴社に連絡し、対応について協議します。
- 上記損害について加害者(盗難犯人)に対し有する一切の損害賠償請求権は、貴社より支払われた保険金を限度に貴社に移転することを確認します。
- 貴社に移転した権利の保全および行使のため、貴社からの求めに応じ、書類の作成その他必要な行為を速やかに行います。
- 貴社が加害者(盗難犯人)に対し、求償権を行使するために必要な範囲において、私の個人情報が記載された損害立証資料等を求償先に提供することに同意します。

以上