

賠償責任保険保険金請求書

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 行

保険契約にもとづき保険金を請求します。

保険金は下記の口座に振込ください。

指定口座への振込みをもって保険金を受領したものとします。

①請求日・・・請求書作成日を必ずご記入ください。

請求日	年	月	日
-----	---	---	---

②保険金請求者・・・賠償責任を負った方が保険金請求者となります。

おと とこ ろ	フリ ガナ	ト ウ	キ ヨ	ウ ト	フ ン	キ ヨ	ウ ク	オ オ	ツ カ	6							
	ナ	-	1	-	1	4	セ	ン	コ	ク	コ	ド	モ	カ	イ	ヒ	ル
〒112-0012 東京都文京区大塚6-1-14 全国子ども会ビル3階																	
おな まえ	フリガナ	セ	ン	コ	ク	コ	ド	モ	カ	イ	レ	ン	コ	ウ	カ	イ	
	公益社団法人 全国子ども会連合会												請求者印	全子連が押印			
事故を起こされた方（下記）との関係 この欄は記入不要です 本人・親権者・その他（)																	
事故を起こされた方のお名前 TEL - - () 歳																	

③ご契約内容・・・ご請求される保険をご記入ください。（保険証券をご確認ください）

証券番号	保険種類	保険契約者
全子連が記入します	賠償責任保険	全国子ども会連合会

④他の保険契約・・・今回の事故でお支払いの対象となる他の賠償責任保険契約の有無・内容等をご記入ください。

会社名	証券番号/保険種類	ご請求の有無
		有・無
		有・無

⑤ケガをされた方・損害を被った方（被害者）

おと とこ ろ	フリ ガナ																	
	ナ																	
TEL - -																		
おな まえ	フリガナ																	
職業													性別	男・女				

振込口座に誤りがないか再度ご確認ください

⑥事故日時と状況・・・事故の状況を出来るだけ詳しくご記入ください。

事故日時	年 月 日 (曜日)			
	午前	時	分頃	天気
事故場所				
事故状況				
事故証明欄 上記事故について相違ないことを証明します。				
証明者	住所	この欄は記入不要です		
氏名				電話

⑦保険金振込先・・・通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください。

保 険 金 振 込 先 (1)	銀行	店番	本店	普通	口座番号												
	信用金庫		支店	当座													
ゆうちょ銀行 ※1																	
口座名義	フリガナ																
お支払い先	フリガナ																
〒 保険金請求者に同じ																	

・2口座お振り込み希望の方は、下の欄をご利用ください。

保 険 金 振 込 先 (2)	銀行	店番	本店	普通	口座番号												
	信用金庫		支店	当座													
ゆうちょ銀行 ※1																	
口座名義	フリガナ																
お支払い先	フリガナ																
〒 保険金請求者に同じ																	

※1 ゆうちょ銀行へのお振込みについては、総合口座（「ばるる」を含む）のうち、送金機能が設定されている口座をご指定ください。
※2 再発行番号がある場合は、その番号をご記入ください。

通帳をご確認のうえご記入ください

代理店 扱 者	受付印	営業店受付印
年 月 日		
印		
損調店受付印		

事案番号