

書式 1

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。

請求日令和 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 こ ろ	フリ ガナ	ト ウ	キ ヨ	ウ ト	フ ン	キ ヨ	ウ ク	オ カ	オ ツ	カ 6
	ー	1	ー	1	4	セ	ン	コ	ク	ド
	〒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
	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
			有・無

⑤ケガをされた方・損害を被った方（被害者）

お と こ ろ	フリ ガナ																
	〒 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	令和 年 月 日（ 日 曜日）			
	午前 午後	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 信用金庫 信用組合	店番	本店 支店	預金種別 普通 当座	口座番号													
	ゆうちょ銀行 ※1		口座記号				再発行番号 ※2	口座番号											
	人氏名義	フリガナ																	
	お支払い先	フリガナ																	
〒																			

・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 信用金庫 信用組合	店番	本店 支店	預金種別 普通 当座	口座番号													
	ゆうちょ銀行 ※1		口座記号				再発行番号 ※2	口座番号											
	人氏名義	フリガナ																	
	お支払い先	フリガナ																	
〒																			

※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	