

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 フリガナ トウキヨウトフ... 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 公益社団法人 全国子ども会連合会
この欄は記入不要です
本人・親権者・その他
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)

Table with 3 columns: 証券番号, 保険種類, 保険契約者. Values: 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。

Table with 3 columns: 会社名, 証券番号/保険種類, ご請求の有無. Values: 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 フリガナ
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

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) ゆうちょ銀行 ※1 口座記号 再発行番号 ※2 口座番号
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) ゆうちょ銀行 ※1 口座記号 再発行番号 ※2 口座番号
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 受付印 営業店受付印
年 月 日
(印)
損調店受付印
事案番号