

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 20××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 オ ツ カ	6
〒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
公益社団法人 全国子ども会連合会				請求者印 保険金 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 03 - 1234 - 7777 杉浦 四郎 (10) 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			有・無
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	ト ウ キ ヨ ウ ト フ	ン キ ヨ ウ ク オ オ ツ カ
〒 112-0012 TEL XXXX - XXXX - XXXX 東京都文京区大塚10-10-10			
おな ま え	フリガナ	ヤマ モト	テツ ヤ
山本 哲哉			
職業	大塚小学校校長		性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 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…事故の状況を出るだけ詳しくご記入ください。

事故日時	20××年××月××日(日 曜日)		
	午前 午後	10時 30分頃	天気 晴れ
事故場所	大塚小学校運動場		
事故状況	ソフトボールのバッティング練習時に打った球が 誤った方向へ飛んでしまい、防球ネットを越えて 小学校校舎一階の窓ガラスに当たり、窓ガラスが 割れてしまった。		
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	〇〇〇	本店	預金種類	普通 当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
	ゆうちょ銀行 ※1								
	フリガナ	イ ワ ホ リ	テツ オ	岩堀 哲夫					
	お支払い先 通知送付先	フリガナ	ト ウ キ ヨ ウ ト フ	ン キ ヨ ウ ク オ オ ツ カ	9-9-9	〒 112-0012 東京都文京区大塚9-9-9 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	

*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	預金種類	普通 当座	口座番号	
	ゆうちょ銀行 ※1							
	フリガナ							
	お支払い先 通知送付先	フリガナ	〒 保険金請求者に同じ					

損調店受付印

事案番号