

❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

忘れずに押印してください。

- 弊社からの指定がない場合、認印で結構です。
- 海外で保険金請求される場合は、ご署名だけで結構です。

以下の場合にご記入ください。

- 保険金を請求される方が未成年の場合
- 事情によりご本人が請求できない場合
- 勤務先等の法人が請求される場合は法人名、ご担当者名をご記名ください。

保険証券をご確認のうえ、今回請求される保険の証券番号をご記入ください。

ほかに今回の事故(保険請求)が対象となる弊社の保険契約があれば、証券番号をすべてご記入ください。

他の保険会社にご請求可能な保険契約がある場合は、内容をご記入ください。

- 右記のクレジットカードには、海外旅行保険がセットされていますので、該当のカードをお持ちであれば、ご記入ください。

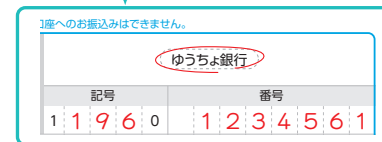
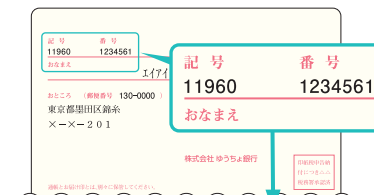
この書類を作成された日付をご記入ください。

ご連絡先をご記入ください。

- ご自宅あるいは日中のご連絡先をお忘れなくご記入ください。
- E-Mailアドレスをお持ちでしたら、ご記入ください。

保険金の支払先をご指定ください。

- 通帳などをご覧いただき、正しくご記入ください。
- 口座番号は、右づめでご記入ください。
- ゆうちょ銀行の場合は、下図を参考にご記入ください。(ゆうちょ銀行の例)



AIG損保へ返送する書類  
賠償用

## 海外旅行保険 保険金請求書 兼 同意書

AIG損保株式会社 宛

● 貴社との保険契約に基づき、関係書類を添付のうえ保険金を請求します。  
 ● 被保険者と支払先口座名義人が異なる場合、被保険者は支払先口座名義人が保険金を受領することについて同意のうえ署名・捺印します。  
 ● 貴社が本保険金請求に関する私(保険契約者、被保険者または補償対象者)の個人情報、保険契約の履行(保険金支払の可否、支払金額の算定など)および各種サービスの提供のために取得、利用すること、ならびに貴社が業務上必要とする範囲において、個人情報を別紙「個人情報の取扱いについて」のとおり取得、利用、提供することに同意します。  
 ● 同一の損害または費用に対して、本保険金請求書の対象となる保険契約および他の保険契約など(保険契約、共済契約その他の異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などを支払う契約をいいます。本書面では同様とします)から、保険契約で定められた保険金などの額を超えて保険金など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などを超過した額について、貴社または他の保険契約などの損害保険会社・共済などへ直ちに返還します(貴社または他の保険契約などの保険会社・共済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)。  
 また、他の保険契約がある場合、貴社がその保険契約などの損害保険会社・共済などに対して貴社の負担部分を超える額を請求することに同意します。

ご記入日 20XX年 9月 1日

### 1 被保険者(旅行者・保険の対象となる方)

〒 1XX - XXXX  
 ご住所 東京都〇〇区XX町 4-5-6  
 フリガナ エイアイ タロウ  
 お名前 永合 太郎  
 日中のご連絡先 (自宅) (勤務先) (携帯) (090 - XXXX - 1234)  
 E-Mailアドレス aitaro@xxx.co.jp  
 生年月日 19XX年 1月 20日  
 勤務先 エイアイ商事株式会社

保険金請求者が異なる場合は、私は下記に記した保険金請求者を代理人と定め、本件にかかる保険金の請求・受領に関する一切の権限を委任します。

### 2 保険金を請求される方(保険金請求者)

● 1.被保険者(旅行者・保険の対象となる方)と異なる場合のみ、ご記入ください。  
 ● 被保険者が未成年の場合は、親権者が保険金請求者となり、ご記入ください。

〒 -  
 フリガナ -  
 お名前 -  
 日中のご連絡先 (自宅) (勤務先) (携帯) (- - -)  
 E-Mailアドレス -

### 3 請求される保険

● 弊社のご契約についてご記入ください。

証券番号をご記入ください (企業別契約の方はIDNo.もご記入ください) ① 123456XXXX 複数のご契約がありましたらご記入ください ② 987654XXXX ③

### 4 他社のご契約

● 該当するものがある場合は必ずご記入ください。  
 ● クレジットカード番号は記入しないでください。

他に契約されている海外旅行保険 会社名 東西損保 証券番号 ABC123XXX 請求の有無 なし (あり)

お持ちの海外旅行保険付帯クレジットカードに〇印をつけてください  
 JCB (三井住友VISA) UC (DC (マスター) (SUMI TRUST CLUB(シティ) (NICOS(ニコス) (オリコ) (MUFG) (ジャックス) (ライフ) アプラス (CF (VIEW) (ダイナース) (アメックス) (JAL) (ANA) (UA) (OMC) (イオン) (VISAエグゼクティブ) (VISAアマゾン) (VISAアマゾン) (JCBネクサス・グランデ) (EPOS(エポス) (楽天) その他のクレジットカード 【カード名: ]

今回の旅行代金は上記ご申告いただいたクレジットカードを使用して支払われていますか。 はい いいえ

### 5 保険金支払先

● 通帳をご確認のうえ、口座名義のカタカナスペルを印字通りにご記入ください。  
 ● 貯蓄口座へのお振込みはできません。

東西 銀行 JA 南北 支店 ゆうちょ銀行  
 (信用金庫) (信用組合)

店番号	口座番号	記号	番号
普通・総合 当座	0 0 1 1 2 3 4 X X X	1	0

口座名義(カタカナ) エイアイ タロウ  
 左づめでご記入ください

次項へ続く

裏面も忘れずにご記入ください。

代理店 年月日 保険会社 年月日  
 受付日 受付日

45T-331 M06Y19



❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

事故が発生した日時、場所、状況について、できるだけ詳しくご記入ください。

海外旅行保険 保険金請求書 兼 同意書  
● 事故の内容、損害の額などに関して、追加書類や証拠の提出、または弊社が行う調査への協力を求める場合があります。

**6 事故の状況**

いつ起こりましたか 20 XX 年 8 月 20 日 (午前/午後) 10 時 30 分頃

どこで起こりましたか 国名( アメリカ合衆国 ) 都市名( ホノルル )

どのように起こりましたか  
ホテル滞在中、お風呂の水をあふれさせ、部屋のじゅうたんを水浸しにしてしまい、ホテルから賠償請求された。

事故証明書  なし  あり

届出先 XXXXXX Hotel

届出年月日 20 XX 年 8 月 20 日

相手方のお名前、ご住所、ご連絡先、事故により発生した損害についてわかる範囲でご記入ください。

**7 事故により発生した損害(レンタル品損害の場合は「8.レンタル品損害」にご記入ください)**

相手方1	ご住所	1 XX St. Honolulu, HI USA	損害内容(おケガの場合は診断名、治療状況、おケガの程度など)
	お名前	エイアイホテル	ホテル客室内バスルームと寝室のカーペット清掃代
	電話番号	012-3456-XXX	
	被保険者との関係		
	請求金額	\$100	損害賠償金支払について <input checked="" type="radio"/> 支払済 <input type="radio"/> 未支払
相手方2	ご住所		損害内容(おケガの場合は診断名、治療状況、おケガの程度など)
	お名前		
	電話番号		
	被保険者との関係		
	請求金額		損害賠償金支払について <input type="radio"/> 支払済 <input type="radio"/> 未支払

相手方が複数いらっしゃる場合に、ご記入ください。

- 3人以上の場合は、別途便せんなどで結構ですので、同じように内容をご記入ください。

**8 レンタル品損害**

レンタル用品	レンタル業者・連絡先	請求金額
携帯電話	〇〇ショップ (03-1234-XXXX)	12,000円

レンタル品の損害がある場合のみご記入ください。

- レンタル業者名・連絡先、請求を受けている金額をご記入ください。
- 請求書などの原本を同封してください。