

## 火災保険 保険金請求書 兼 同意書

AIG損害保険株式会社 宛

ご記入日 20 年 月 日

- 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。
- 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)の個人情報を、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。

- 保険金を請求される方がご記入、押印してください。
- 法人の場合は法人名にてご記名、押印してください。
- 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。

## 1 保険金を請求される方(保険金請求者)

ご住所	〒 -	ご住所	〒 -
ご連絡先	Tel ( - - ) 日中のご連絡先 ( - - )	ご連絡先	Tel ( - - ) 日中のご連絡先 ( - - )
フリガナ		フリガナ	
お名前	印	お名前	印

※請求される方が複数名の場合にご記入ください。

## 2 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 ①	複数のご契約がありましたらご記入ください ②	③
----------------	------------------------	---

## 3 他社のご契約

- ご請求可能な他の保険契約などがありましたらご記入ください。

保険会社などの名称	保険の種類	証券番号	保険金請求の有無	連絡先
			あり なし	- -
			あり なし	- -

## 4 保険金支払先

- 貯蓄口座へのお振込みはできません。

ご希望の支払先を○で囲んでください

以下の口座 保険料振替口座 相手方指定の口座 ▶ 口座欄のご記入は不要です。

銀行 JA 支店	信用金庫 信用組合	ゆうちょ銀行
店番号	口座番号	記号 番号
普通・総合 当座		1 0
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください		
ご住所	① 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」と同じ 〒 -	② 見積書等に記載のとおり ③ 以下の住所
お名前	① 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」と同じ	② 見積書等に記載のとおり ③ 以下のとおり
	Tel	

次項へ続く



1SF-311

代理店  
受付日

年 月 日

保険会社  
受付日

