

❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

保険金を請求される方がご記入ください。

- 事故当事者が未成年の場合
  - ・ 親権者の方が保険金請求者となります。
  - ・ 被保険者欄に事故当事者の情報を、保険金請求者欄に親権者の方の情報をそれぞれご記入のうえ、押印してください。
- 事情によりご本人が請求できない場合
  - ・ 法定代理人または法定相続人の方が保険金請求者となります。
  - ・ 被保険者欄に事故当事者の情報を、保険金請求者欄に法定代理人または法定相続人の方の情報をそれぞれご記入のうえ、押印してください。

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。

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。

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 ご記入日 20XX年 9月 1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、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(別紙「個人情報の取り扱いについて」)と取り扱って、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、共済契約その他いか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、他の保険契約などがある場合、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求償することに同意します。

● 法人の場合は法人名にてご記入、押印してください。  
 ● 被保険者が未成年の場合は、親権者の方がご記入ください。

### 1 被保険者(旅行者・保険の対象となる方)・保険金請求者

契約証・証券番号 (企業包括契約の方はID No.もご記入ください)	① 123456XXXX	② 987654XXXX	③
フリガナ	エイアイ タロウ	日中のご連絡先	(自宅) (勤務先) (携帯)
お名前	永合 太郎	E-Mailアドレス	( 090 - XXXX - 1234 ) aitaro@xxx.co.jp
被保険者	ご住所 日本国内 〒1XX-XXXX 東京都〇〇区XX町 4-5-6	性別	(男) (女)
勤務先	エイアイ商事株式会社	生年月日	19XX年 1月20日 30歳
以下は保険金請求者が被保険者(旅行者・保険の対象となる方)と異なる場合にご記入ください。 また、被保険者が未成年の場合は、親権者の方がご署名・ご捺印ください。			
保険金請求者	フリガナ	日中のご連絡先	(自宅) (勤務先) (携帯)
お名前		E-Mailアドレス	( - - )
ご住所	〒 -		

### 2 他の保険契約などについて

● 該当のものがある場合は必ずご記入ください。

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 ABC123XXXX	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アミティエA) (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いされていますか。 (はい) (いいえ)		

● カード・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。

### 3 保険金支払先

東西	銀行	J A	南北	支店	ゆうちょ銀行
	(信用金庫) (信用組合)				
普通・総合 当座	店番号 0011234	口座番号 XXXX	記号 1	番号 0	
口座名義(カタカナ) 左様でご記入ください	エイアイ タロウ				

次項へ続く



45T-331

代理店 年月日 保険会社 年月日

受付日 受付日

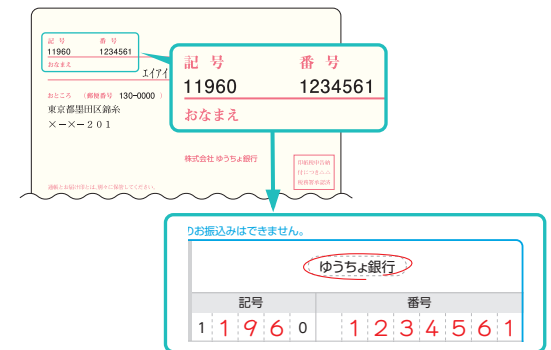
この書類を作成された日付をご記入ください。

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、右つ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)



次項の記入方法については、別紙をご覧ください。



❗ 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。

**4 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。

**5 事故により発生した損害(レンタル品損害の場合は「6.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

お名前 エイアイホテル

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  支払済  未支払

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)  
ホテル客室内バスルームと寝室のカーペット清掃代

相手方2

ご住所

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  支払済  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。

**6 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。