

❗ 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ご本人が、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。
- ・ 保険金請求者欄に親権者の方の情報を、被保険者名欄に事故当事者のお名前と保険金を請求される方とのご関係を、それぞれご記入ください。

● 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が保険金請求者となります。
- ・ 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、被保険者名欄に事故当事者のお名前と保険金を請求される方とのご関係を、それぞれご記入ください。

保険証券などをご確認のうえ、今回請求される弊社の保険の種類、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。

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。

AIG
AIG損保

保険金請求書 兼 同意書

AIG損保へ返送する書類

ご記入日 20XX年 9月 10日

AIG損害保険株式会社 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。
(本保険金請求が、対人賠償保険金・人身傷害保険金請求の場合は、自賠責保険(共済)金相当額を含みます。
対人賠償・人身傷害保険金受領のうえは、自動車損害賠償保障法に基づく保険金の請求受領に関する一切の権限を貴社に委任します。)

● 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、個人情報に裏面「個人情報」の取扱いについて」とお取り取り、提供することに同意します。

1 保険金を請求される方(保険金請求者) ● 保険金を請求される方ご本人がご記入、押印してください。
● 被保険者が未成年の場合は、親権者が保険金請求者となり、ご記入ください。

〒 1XX-XXXX	Tel (03-XXXX-XXXX)
ご住所 東京都〇〇区XX町 1-2-3	ご連絡先 日中のご連絡先 (090-XXXX-XXXX)
フリガナ エイアイ タロウ	被保険者のお名前 保険金請求者と同じ
お名前 永合 太郎	保険金請求者とのご関係 本人 () 子 () その他 ()

2 請求される保険 ● 弊社の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 123456XXXX	② 98765XXXXX	③	④
保険の種類を○で囲んでください (傷害・医療) (自動車) (賠償責任) (火災) (その他) ()			

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
東西損保	傷害	ABC123XXXX	あり なし	03-△△△△-XXXX
			あり なし	- -

4 事故の状況

いつ起こりましたか 20XX年 9月 1日 (午前) (午後) 10時 30分頃

どこで起こりましたか ① 以下の場所 ② 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」の住所と同じ
東京 (都) 道 XX (市) 郡 〇〇町 3-2-1

どのようにして起こりましたか 歩行中につまずき、持っていたデジタルカメラを落として破損させてしまった。メーカーに修理を依頼したところ、部品の交換が必要と言われた。

5 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) (保険料振替口座の場合は、口座欄のご記入は不要です。)

東西 (銀行) (信用金庫) (信用組合) JA 南北 支店	ゆうちょ銀行
店番号 0011234XXXX	記号 番号 1 0
口座名義(カタカナ) エイアイ タロウ	

次項へ続く

85G-311

代理店 年月日 保険会社 年月日 受付日

この書類を作成された日付をご記入ください。

日中に連絡可能なご連絡先もお忘れなくご記入ください。

忘れずに押印してください。

● 特に指定がない場合、認印で結構です。

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)



❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

損害の内容について、ご記入ください。

- 記入欄が不足する場合は別途便せんなどにご記入ください。
- 購入した当時の領収書・保証書などがある場合は、コピーを添付してください。

保険金請求書 兼 同意書

6 損害の内容 ● 損害を受けたものについて、購入当時の正確な「価格」や「年月」が不明な場合も、およその「価格」と「年月」をご記入ください。

損害が発生した日時 20 XX 年 9 月 1 日 (午前) (午後) 10 時 30 分頃

損害品	メーカー名 品番 など	所有者	数量	損害品の 購入価格 (単価)	損害品の 購入先	損害品の 購入年月	領収書・保証書・ 取扱説明書 などの有無
1 デジタルカメラ	〇〇社	本人	1	35,850円	XX電機	20XX年12月頃	(あり) (なし)
2						年 月頃	(あり) (なし)
3						年 月頃	(あり) (なし)
4						年 月頃	(あり) (なし)
5						年 月頃	(あり) (なし)
6						年 月頃	(あり) (なし)
7						年 月頃	(あり) (なし)
8						年 月頃	(あり) (なし)
9						年 月頃	(あり) (なし)
10						年 月頃	(あり) (なし)
11						年 月頃	(あり) (なし)
12						年 月頃	(あり) (なし)
13						年 月頃	(あり) (なし)
14						年 月頃	(あり) (なし)

7 警察への届出について ● 盗難事故の場合のみご記入ください。

届出 警察署	署	受理番号	届出人名
		届出年月日 20 年 月 日	

盗難事故の場合は、警察署への届出内容をご記入ください。

- 受理番号は、盗難被害を警察へ届け出た証明になりますので、必ずご記入ください。
- 受理番号は届け出てから数日後に警察署で確認できます。

個人情報の取扱いについて

弊社は、今回の保険金請求に関する個人情報を次の目的のために利用します。

- (1) 今回のご請求に関わる保険事故の調査および保険金のお支払い
- (2) 保険契約のお引受け、ご継続・維持管理
- (3) 日本におけるAIGグループ会社・提携会社等が取り扱うサービスや各種商品のご案内・提供、ご契約の維持管理
- (4) 弊社業務に関する情報提供および運営管理、商品・サービスの充実
- (5) お客様とのお取引および業務運営を適切かつ円滑に履行するために行う業務
- (6) その他上記に付随する業務

また、ご本人が同意されている場合のほか、次の場合に外部へ提供する場合があります。

- (1) 利用目的の達成に必要な範囲内において、保険代理店を含む委託先(外国にある事業者を含みます)へ提供する場合
- (2) 保険金の適正および迅速な支払いその他保険契約の履行のために必要な範囲内で、保険事故の関係者(事故当事者、医療機関、事故当事者の関係する保険会社、修理業者等、外国にある事業者を含みます)に提供する場合
- (3) 再保険(再保険以降の出再を含みます)の手続きをする場合(外国にある事業者との間の手続きを含みます。)
- (4) ご本人の保険契約内容を保険業界において設置運営する情報制度に登録する等、保険制度の健全な運営に必要であると考えられる場合
- (5) AIGグループ会社と共同利用する場合
- (6) その他法令に根拠がある場合

ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、各種法令に従い、業務の適切な運営の確保およびその他必要と認められる範囲に限定します。また、個人番号(マイナンバー)を含む特定個人情報の利用目的は、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」(番号法)に定められている範囲に限定します。

上記に関わる個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)の詳細は、弊社ホームページをご覧ください。

(URL: <http://www.aig.co.jp/sonppo>)

(※AIGグループ会社との共同利用については、弊社プライバシーポリシーをご覧ください)