

❗ 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は、親権者が保険金請求者となり、ご記入ください。
- 事情によりご本人が請求できない場合は、法定代理人または法定相続人の方がご記入ください。

忘れずに押印してください。

- 個人事業主の方は、弊社からの指定がない場合、認印で結構です。

保険証券などをご確認のうえ、今回請求される弊社の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。

保険金支払先が1.保険金を請求される方(保険金請求者)と異なる場合は、ご住所、お名前、電話番号をご記入ください。

## 賠償責任保険 保険金請求書 兼 同意書

AIG 損保 個人用

AIG 損保へ返送する書類

AIG 損害保険株式会社 宛 ご記入日 20XX年 9月 10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、個人情報を別紙「個人情報の取扱いについて」とおとり取得、利用、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	
ご住所	東京都〇〇区XX町 1-2-3
フリガナ	エイアイ タロウ
お名前	永合 太郎
ご連絡先	Tel ( 03-XXXX-XXXX ) 日中のご連絡先 ( 090-XXXX-XXXX )

**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。  
● 証券番号の代わりに加入者番号をご記入いただいても構いません。

証券番号(加入者番号)を 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 98765XXXX 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
東西損保	傷害	ABC123XXXX	あり なし	03-△△△△-XXXX
			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。

<b>東西</b>	<b>銀行</b> J A	<b>南北</b>
(普通・総合) 当座	(信用金庫) (信用組合)	支店
店番号	口座番号	記号
0 0 1 1 2 3 4 X X X	1	0
口座名義(カタカナ) 左ついでにご記入ください	エイアイ タロウ	
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

35C-311

代理店  
受付日

年 月 日

保険会社  
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。

- 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。

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、右ついでにご記入ください。
- 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)

記号 11960 おなまえ	番号 1234561 おなまえ
株式会社 ゆうちょ銀行	

ゆうちょ銀行

記号	番号
1 1 9 6 0	1 2 3 4 5 6 1



❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

賠償事故を起こした方のお名前、生年月日、ご住所、ご連絡先、記名被保険者とのご関係をご記入ください。

5 賠償事故を起こした方

賠償責任保険 保険金請求書 兼 同意書  
\*記名被保険者とは、保険証券の被保険者欄に記載されている方です。

ご住所 (保険金請求者と同じ) 住所のご記入は不要です。 (保険金請求者と同じ) 連絡先のご記入は不要です。

フリガナ エイアイ タロウ

お名前 永合 太郎

生年月日 19XX年 6月 1日 (30歳)

ご連絡先 Tel ( - - ) 日中のご連絡先 ( - - )

本人 ( ) 親権者 ( ) 配偶者 ( )

記名被保険者とのご関係 (同居の子) (同居の親族) (別居の子) (未婚) (既婚) (その他) ( )

事故が発生した日時・場所をご記入ください。

6 事故の状況

いつ起こりましたか 20 XX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 表面「1. 保険金を請求される方 (保険金請求者)」記載の住所と同じ

東京 都 道 XX 市 郡 ○○町 3-2-1

どのようにして起こりましたか 可能であれば状況を図示してください

私が「自転車」で走行中、一時停止線で止まらず左折をしようとしたところ、右から走行してきた自転車と接触した。自分も相手も無灯火で走行していた。

事故が発生したときの状況をできるだけ詳しくご記入ください。記入欄が足りない場合は、別途便せんなどにご記入いただいても結構です。

事故が発生したときの状況を図でご説明ください。

● 交通事故(自転車・歩行者を含む)の場合は、当事者それぞれがどちらの道から来たのかなど、わかるようにしてください。

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。

● 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。

7 事故により発生した損害

相手方1

ご住所 〒1XX-XXXX 東京都△△区XX町 1-2-3

お名前 愛英 一郎 電話番号 03-□□□□-XXXX

物損害 品名 自転車 修理金額 5,000円 購入年月 20XX年 8月 購入金額 20,000円

人身損害 部位・症状 病院名 Tel( - - )

その他 内容 損害額 円

相手方2

ご住所 〒 -

お名前 電話番号 - -

物損害 品名 修理金額 円 購入年月 年 月 購入金額 円

人身損害 部位・症状 病院名 Tel( - - )

その他 内容 損害額 円

相手方からどのような要望がありますか また、あなたはどのような補償を申し出ていますか

自転車修理代  
治療費全額、通院交通費、休業損害、慰謝料

相手方からの要望(修理費、治療費を負担してほしいなど)をご記入ください。また、補償の申し出をされている場合は、その内容をご記入ください。