

海外旅行保険 保険金請求書 兼 同意書の記入例

・手荷物遅延費用
・旅行事故緊急費用

❗ 記入漏れがないか再度ご確認ください。
内容確認のため、担当者よりご連絡を差し上げる場合がございますのであらかじめご了承ください。

保険金を請求される方がご記入ください。

● 保険契約者が被保険者(旅行者・保険対象となる方)と異なる場合

- ・ 保険契約者が請求される場合には、保険金請求者欄に保険契約者名をご記入ください。
被保険者ご自身が請求される場合には、保険金請求者欄のご記入は不要です。

● 保険金を請求される方が未成年の場合

- ・ 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情報をそれぞれご記入のうえ、押印してください。

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。

- クレジットカードをお持ちの場合で、海外旅行保険付帯の有無がご不明の場合でもご申告をお願いします。弊社にて付帯の有無を確認させていただきます。また、海外旅行保険付帯のクレジットカードをお持ちの場合、保険約款の規定に従い、保険会社間で案分精算させていただくこととなりますので必ずご申告ください。



海外旅行保険 保険金請求書 兼 同意書

AIG損保株式会社 宛

AIG損保へ返送する書類

・手荷物遅延費用
・旅行事故緊急費用

ご記入日 20XX年 8月 20日

1 被保険者(旅行者・保険の対象となる方)・保険金請求者

● 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)の個人情報や、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(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名、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。

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	複数のご契約 がありましたら ご記入ください	② 987654XXXX
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	(090 - XXXX - 1234)	
被保険者	ご住所 日本国内 〒1XX-XXXX 東京都〇〇区XX町 4-5-6	E-Mailアドレス	aitaro@xxx.co.jp
勤務先	エイアイ商事株式会社	生年月日	19XX年 6月 1日 30歳
性別	男		

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)と異なる場合に記入してください。
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。

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			
ご住所			

2 家族旅行特約がセットされている場合

● 個別契約の場合は保険金を請求される方がお一人ずつ保険金請求書をご提出ください。
○の被保険者以外の被保険者にも損害がある場合は、下欄にご署名いただくことにより、本請求書にてご請求いただけます。本請求書の同意事項および④の保険金支払先にお振込みすることにご同意のうえご署名、ご捺印ください。

被保険者名	印	印
	印	印

3 他社のご契約

● 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○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 MUFJ(ジャックス) ライフ アプラス CF(VIEW(ダイアーズ) アメックス) JAL ANA UA OMC イオン VISA(エグゼクティブ) VISA(アメリカン) JCB(ネクサス・グランデ) EPOS(エポス) 楽天 その他クレジットカード 【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)

● 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欄にご記入ください。
● 貯蓄口座へのお振込みはできません。

4 保険金支払先

東西	南北	ゆうちょ銀行
銀行	J A	
信用金庫	信用組合	
支店		
店番号	口座番号	通帳記号
0 0 1 1 2 3 4 X X X		1 0
通帳番号		
(普通・総合) 当座		
口座名義(カタカナ)		
左つめでご記入ください	エイアイ タロウ	

次項へ続く

代理店 年月日 保険会社 年月日

受付日 受付日

45T-3E1 M3Y18

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。

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。

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)

記号	番号
11960	1234561

おなまえ

株式会社 ゆうちょ銀行

>お振込みはできません。

通帳記号	通帳番号
1 1 9 6 0	1 2 3 4 5 6 1



❗ 記入漏れがないか再度ご確認ください。
内容確認のため、担当者よりご連絡を差し上げる場合がございますのであらかじめご了承ください。

手荷物遅延が発生した日時・場所・状況・航空会社の事故証明書の有無をご記入ください。

負担された費用については、記入欄が不足する場合は、本紙余白または別紙にご記入ください。

海外旅行保険 保険金請求書 兼 同意書

《航空機寄託手荷物遅延等費用補償特約》
航空機への搭乗時に航空会社に運搬を寄託した手荷物が、その航空機が予定していた目的地に到着してから6時間以内に運搬されなかったために、航空機が目的地に到着してから96時間以内かつ手荷物が到着するまでに負担した身の回り品購入費用を支払います。

《旅行事故緊急費用補償特約》
航空機への搭乗時に航空会社に運搬を寄託した手荷物が、その航空機が予定していた目的地に到着してから6時間以内に運搬されなかったために、責任期間中かつ航空機がその目的地に到着してから96時間以内に、また手荷物が到着するまでに負担した身の回り品購入費用を支払います。
※責任期間中とは、保険期間中かつ旅行行程中(住居に帰着するまで)をいいます。

5 事故の状況

いつ起こりましたか 20 XX 年 8 月 1 日 現地時間 (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) 都市名(ニューヨーク)

どのように起こりましたか 羽田空港で航空会社に預けたスーツケースが、ニューヨーク空港到着時に受け取れず、翌日滞在先ホテルで受け取った。

航空会社などの事故証明書 なし あり 届出先 〇〇航空NY空港手荷物カウンター 届出年月日 20 XX 年 8 月 1 日

6 手荷物の遅延について

搭乗便の到着日時	搭乗便の区間
8月1日 AMPM 10:30	羽田空港 ⇒ ニューヨーク
手荷物受領日時	手荷物を受領した場所
8月2日 AMPM 8:30	滞在先ホテル(ニューヨーク市内)

7 負担された費用について ● 購入品については領収書の同封をお願いします。

購入日時	購入品	購入先	金額
(例) 12月1日14時	Tシャツ	△△ストア	US\$50.00-
8月1日 18時	下着	〇〇デパート	US\$30.50
8月1日 18時	衣類(シャツ・ズボン)	〇〇デパート	US\$60.99
8月1日 20時	洗面用具(歯ブラシなど)	XXドラッグストア	US\$16.99

8 旅行事故緊急費用補償特約にご加入されている場合のみご記入ください。
● 7 負担された費用について に記入した費用以外に、交通費・通信費などをご負担されている場合はご記入ください。

支出した日時	支出した項目	金額
8月2日10時頃	航空会社への電話代	US\$ 12

9 上記7と8の費用について、航空会社から補償を受けられている場合のみご記入ください。

航空会社などからの補償内容	金額

AIG 4ST-3E1 AIG 損保

搭乗便の目的地到着日時と遅延した手荷物が手元に届いた日時を現地時間でご記入ください。