


**!** ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。



AIG 損害保険株式会社 宛

AIG 損保へ返送する書類

ご記入日 **20XX年12月1日**

**火災保険 保険金請求書 兼 同意書**

● 貴社との保険契約に基づき、関係書類を添付の上保険金を請求します。  
 ● 当社が本保険金請求書に用いる私(保険契約者、被保険者または被相続者の)個人情報、保険契約の履行(保険金支払)の同意、専断者の同意(お名前)および各種カード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)についてご同意取得、利用、提供することに同意します。

**保険金を請求される方 (保険金請求者)**

〒 1XX-XXXX  
**東京都〇〇区XX町  
 4-5-6**

Tel ( 03 - XXXX - ΔΔΔΔ )  
 ご連絡先 日中のご連絡先  
 ( 090 - XXXX - XXXX )

フリガナ **エイイチ タロウ**  
**永合 太郎**

お名前 永合 (印)

※請求される方が複数の場合にご記入ください。

〒 - - - - - 区 - - - - - 町 - - - - - 丁目 - - - - - 番地 - - - - - 号

Tel ( - - - - - )  
 ご連絡先 日中のご連絡先

フリガナ  
 お名前

**1 請求される保険**

証券番号を  
ご記入ください

① 123456XXXX ② 987654XXXX ③

● 複数のご契約が  
ありましたら  
ご記入ください

● 弊社のご契約についてご記入ください。

**2 他社のご契約**

保険会社などの名称 保険の種類 証券番号 連絡先

東西損保 住宅総合 ABC123XXXX **あり** (なし) 03 - ΔΔΔΔ - XXXX

● 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。

**3 保険金支払先**

ご希望の支払先を  
○で囲んでください

以下の口座 ○ 保険料納付口座 ○ 相手方指定の口座 ○ 口座欄のご記入は不要です。

銀行	支店	店番号	口座番号	記号	番号
東 西	南 北	0 0 1 1 2 3 4 X X X	1	0	
(普通総合) 当座	エ イ ア イ	タ ロ ウ			

口座名(カタカナ)  
左つめてご記入ください

〒 - - - - - 区 - - - - - 町 - - - - - 丁目 - - - - - 番地 - - - - - 号

お名前

**4 保険金支払先**

ご希望の支払先を  
○で囲んでください

以下の口座 ○ 保険料納付口座 ○ 相手方指定の口座 ○ 口座欄のご記入は不要です。

銀行	支店	店番号	口座番号	記号	番号
東 西	南 北	0 0 1 1 2 3 4 X X X	1	0	
(普通総合) 当座	エ イ ア イ	タ ロ ウ			

口座名(カタカナ)  
左つめてご記入ください

〒 - - - - - 区 - - - - - 町 - - - - - 丁目 - - - - - 番地 - - - - - 号

お名前

保険金を請求される方がご記入ください。

- 法人の場合は法人名をご記入ください。
- 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がご記入ください。

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。

**忘れずに押印してください。**

- 個人の場合は、特に指定がない限り、認印で結構です。
- 法人の場合は、代表者印を押印ください。

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。

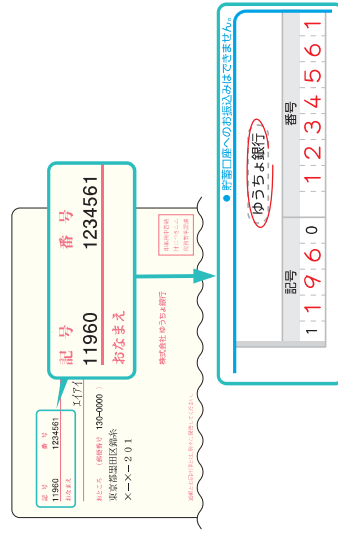
保険金支払先が**1.保険金を請求される方(保険金請求者)**と異なる場合は、ご住所、お名前、電話番号をご記入ください。

この書類を作成された日付をご記入ください。

ご夫婦など共有財産の場合は、こちらでもご使用のうえ、連名でご請求ください。

保険金の支払先をご指定ください。

- 通帳などをご覧ください、正しくご記入ください。
- 口座番号は、右つめてご記入ください。
- ゆうちょ銀行の場合は、下図を参考に記入ください。(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。

5 事故が発生した日時・場所をご記入ください。

## 5 事故の状況

火災保険 保険金請求書 兼 同意書

いつ起こりましたか 20 XX 年 11 月 1 日 (午前) 午後 10 時 30 分頃

どこで起こりましたか ① 表面1. 保険金を請求される方(保険金請求者)の住所と同じ ② 以下の場所  
市 町 区  
都 道 府 県

状況図 (盗難の場合にご記入ください)  
▲ = 侵入口

どのような事故が起きましたか  
 ストープの上にタオルを干し、部屋の窓を開け、床の拭き掃除をしている際、タオルがストープ上に落下して燃えました。消火器ですぐに消火しましたが、部屋の床壁・天井が部分的に焼損しました。また、カーテン、衣類等も多数ススだらけになりました。

消防署へ届出しましたか  × 消防署

届出年月日 20 XX 年 11 月 2 日

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。

## 6 損害の内容

建物 損害箇所 **室内内装 (天井、床、壁)**

品名 (メーカー・型式)	購入金額	購入店	購入年月
カーテン・衣類 (別紙明細)	50,000 円	○○デパート	20XX 年 3 月頃
家財	円		年 月頃
什器	円		年 月頃
備品	円		年 月頃
その他	円		年 月頃

現金・預貯金 現金 (生活用) (業務用) (円) 預貯金 (生活用) (業務用) (円)

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。

消防署への届出に関しては、受理番号のご記入は不要です。

## 7 相手方の情報

お名前 アイエー商事(株)  
(業主) (同じアパートマンションビルの入居者) (その他)

ご関係 (業主) (同じアパートマンションビルの入居者) (その他)

お名前  
(業主) (同じアパートマンションビルの入居者) (その他)

ご関係 (業主) (同じアパートマンションビルの入居者) (その他)

お名前  
(業主) (同じアパートマンションビルの入居者) (その他)

ご関係 (業主) (同じアパートマンションビルの入居者) (その他)

ご住所 東京都△△区△△町 1-2-3  
 Tel ( 03 - □□□□ - XXXX )  
**部屋の天井・床・壁**

今回の事故で、借用戶室が焼けるなど別に損害を受けた第三者(家主など)がいらっしゃる場合はご記入ください。

● 第三者に損害を与えた場合にご記入ください