

自動車保険 保険金請求書 兼 同意書の記入例

❗ 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で本人がご記入ください。

- 法人の場合は法人名をご記入ください。
- ご本人が未成年の場合は、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。

- 特に指定がない場合、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。

今回のご請求に該当する保険金のお支払先すべてを○で囲んでください。



自動車保険 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、関係書類を添付の上、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き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。)

● 当社が本保険金請求に使用する私(保険契約者、被保険者または被相続者)の個人情報を、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、個人情報をお客様(個人)情報を取扱いについてご同意、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。
● 法人の場合は法人名をご記入、押印してください。
● 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	Tel (03 - XXXX - XXXX)	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	お名前 永合太郎	ご連絡先 日中のご連絡先 (090 - XXXX - XXXX) 法人の場合は担当者のお名前をご記入ください	
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 登 </div>			
<p>● 弊社にご契約についてご記入ください。</p> <p>証券番号を ① 123456XXXX ② 987654XXXX ③</p> <p>※複数のご契約がありましたらご記入ください</p>			

2 請求される保険

● 弊社にご契約についてご記入ください。

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
			あり / なし	

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
			あり / なし	

4 保険金支払先

● 上記の支払先で以下の口座を指定された場合のみご記入ください
● 貯蓄口座へのお振り込みはできません

車面保険金の支払先	対人・対物損害保険の支払先	その他の保険金の支払先
<input type="checkbox"/> 修理工場 <input type="checkbox"/> 保険料振替口座 <input type="checkbox"/> 以下の口座	<input type="checkbox"/> 相手方指定の支払先 <input type="checkbox"/> 保険料振替口座 <input type="checkbox"/> 以下の口座	<input type="checkbox"/> 以下の口座 <input type="checkbox"/> 以下の口座 <input type="checkbox"/> 以下の口座

口座記載欄

東西	南北	支店	
店番号	店番号	店番号	店番号
0 0 1 1 2 3 4 X X	0 0 1 1 2 3 4 X X	0 0 1 1 2 3 4 X X	0 0 1 1 2 3 4 X X
口座名義(フリガナ)	口座名義(フリガナ)	口座名義(フリガナ)	口座名義(フリガナ)
エ イ アイ	エ イ アイ	エ イ アイ	エ イ アイ

左つめてご記入ください

この書類を作成された日付をご記入ください。

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。

法人の場合は、弊社からご連絡させていただき担当者の方をご記入ください。

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、下図を参考にしてください。(ゆうちょ銀行の例)

25A-411

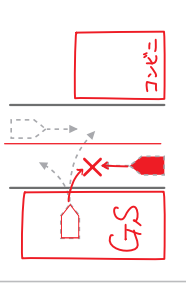
次頁の記入方法については、別紙をご覧ください。

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。

①～⑥を選択される場合は、当事者それぞれがどちらの道から来たのかなどに書き加えてください。

※ 図⑤を選択した場合の記入例

- ⑤ 路外から道路に進入した車両と直進車との事故



運転免許証をご確認のうえ、正確にご記入ください。

保険契約者との関係および事故関係の飲酒の有無についてご記入ください。

! ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

自動車保険 保険金請求書 兼 同意書

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

どこで起こりましたか **東京** **XX** 市 **XX** 区 **XX** 町 **3-2-1**

どのおおとして起こりましたか (以下の①～⑥から、当てはまる図の番号を○で囲み、記号を用いてご記入ください(●+など)。いずれの図にも当てはまらない場合は、⑦その他にて記入ください。)

①: 追突事故

②: 進路変更による事故

③: 番号のない交差点での事故

④: 番号のある交差点での事故

⑤: 路外から道路に進入した車両と直進車との事故

⑥: 車両と歩行者との事故

⑦: その他 (状況を図示してください)

⑦ その他 (状況を図示してください)

①～⑥のいずれの図にも当てはまらない場合は、事故が起こった時の状況を⑦の他に図示してください。

- 当事者それぞれがどちらの道から来たのかなど、わかるようにご記入ください。

自動車	速度 10 Km/h(制限速度 30 Km/h)
道路	6 m 番号(青、黄、赤)
相手車両	速度 15 Km/h(制限速度 40 Km/h)
	道路 8 m 番号(青、黄、赤)

図の補足説明をご記入ください。
 十字路の交差点で一時停止の標識があったので、一旦停止し、左を確認して、徐行で直進したところ、左から来た自転車と接触した。

! 運転免許証の内容をご確認ください。・免許証コピーの添付でも構いません。

氏名	永合 太郎 大(印)年 XX年XX月XX日生
住所	① 都道府県を請求される方(保険金請求者)の住所と同じ ② 以下の住所
交付	平成 XX 年 XX 月 XX 日
有効	平成 XX 年 XX 月 XX 日まで有効

免許の条件など
 免許の色 (色) (ブルー) (グリーン) (ブルー)

番号 第 001111XX□□△△ 号

二小原
 他 平XX年XX月XX日 別

免許の種類をご記入ください(※記号は免許証により異なります)。

①	有	④	有	⑦	有
②	有	⑤	有	⑧	有
③	有	⑥	有	⑨	有
⑩	有				

保険契約者、被保険者、運転者、乗車者との関係

! 警察への届出

届出年月日	20 XX 年 9 月 1 日
届出警察署	△△ 署
警察への届出先をされた場合は、以下をご記入ください	
車名	
自動車	登録番号(ナンバープレート)
相手方車両	登録番号(ナンバープレート)

届出先をされた理由
 ① 単独事故のため
 ② 損害が軽微なため
 ③ 駐車場・構内など私有地内の事故のため
 ④ 届出はしたが受理されなかったため
 ⑤ その他 (具体的に)

警察への届出に関してわける範囲でご記入ください。

- 事情により届出をされなかった場合は、車両情報などをご記入のうえ、該当する理由を選択してください。