

# 自動車保険 保険金請求書 兼 同意書

AIG損害保険株式会社 宛

ご記入日 20 年 月 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。  
(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、個人情報を別紙「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。

- 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、親権者が保険金請求者となり、ご記入ください。

## 1 保険金を請求される方(保険金請求者)

〒	-		ご住所	Tel (	-	-	)
				ご連絡先	日中のご連絡先		
				(	-	-	)
フリガナ				法人の場合は担当者のお名前をご記入ください			
お名前			印	担当者名			

## 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。

証券番号を ご記入ください ①	複数のご契約がありま したらご記入ください ②	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
			あり なし	- -
			あり なし	- -

## 4 保険金支払先

車両保険金の支払先	修理工場	保険料振替口座	以下の口座
対人・対物賠償保険金の支払先	相手方指定の支払先	保険料振替口座	以下の口座
その他の保険金の支払先		保険料振替口座	以下の口座
<b>口座記載欄</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 上記の支払先で「以下の口座」を選択された場合のみご記入ください</li> <li>● 貯蓄口座へのお振り込みはできません</li> </ul>			
	銀行	J A	支店
	信用金庫	信用組合	ゆうちょ銀行
	店番号	口座番号	記号 番号
(普通・総合) (当座)			1 0
□座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください			

次項へ続く



2SA-311

代理店  
受付日

年 月 日

保険会社  
受付日

# 5 事故の状況

いつ起こりましたか 20 年 月 日 (午前) (午後) 時 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)」の住所と同じ

都 道 市 郡  
府 県 区

どのように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その他にご記入ください。

事故現場

×

自車両

▲

相手方車両

□

信号

○ ○ ○

一時停止

Y

進行方向

←

人

○

自転車/オートバイ

○

(1) 追突事故

(2) 進路変更による事故

(3) 信号のない交差点での事故

(4) 信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)

.....

自車両	速度	Km/h(制限速度 Km/h)	
	道路	m	信号 (青) (黄) (赤)
相手車両	速度	Km/h(制限速度 Km/h)	
	道路	m	信号 (青) (黄) (赤)

図の補足説明をご記入ください。

.....

# 6 運転されていた方

● 免許証の内容を転記してください。  
● 免許証コピーの添付でも構いません。

氏名 (大) (昭) (平) 年 月 日生

住所 (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) 以下の住所

交付 平成 年 月 日  
平成 年 月 日まで有効

免許の条件など

免許証の色 (ゴールド) (ブルー) (グリーン)

番号 第 号

二小原 年 月 日 種 (大型) (中型) (普通) (大特) (大直) (普通) (小特)  
他 年 月 日 類 (原付) (けん) (大) (中) (普) (大) (けん)  
二種 年 月 日

免許の種類を○で囲んでください(表記内容は免許証により異なります)。

保険契約者との関係 (1) 本人 (2) 役員 (3) 配偶者 (4) 親子 (5) 親族 (6) 従業員 (7) 友人 (8) その他 ( )

飲酒の有無 (無) (有)

# 7 警察への届出

届出年月日 20 年 月 日

届出警察署 署

警察への届け出をされなかった場合、以下をご記入ください

自車両 車名  
登録番号(ナンバープレート)

相手方車両 車名  
登録番号(ナンバープレート)

届出をされなかった理由 (1) 単独事故のため (2) 損害が軽微なため (3) 駐車場内・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)

( )

