

〔記入例1〕

業務災害補償保険金請求書

裏面の「個人情報の取扱いに関する同意」と「他の保険契約等がある場合の保険金請求の取扱いに関する同意」をお読みいただき、ご同意いただいたうえで、保険金をご請求ください。

— おねがい —

1. 支体内をご記入ください。
2. 保険金のご請求は、原則として、被保険者（補償費用を支出した事業者）ご本人が行ってください。
3. 必ず請求者本人の自署押印が必要です。
4. 請求者本人の自署印と、代理人の役職・氏名をご記入のうえ捺印してください。
5. 訂正された箇所には必ず請求印をご押印ください。

請求日 〇〇〇〇年 9月 3日

住所 東京都千代田区神田駿河台3-9

フリガナ ミツトモケンセツ | ミツトモケンセツ | タカワ

請求者ご印鑑

氏名 三友建設株式会社 代表取締役 三友 太郎

被保険者との関係 ①被保険者本人 ②親権者 ③その他（具体的関係）

証券番号 A 012345678 他件 事故日 〇〇〇〇年 4月 10日

ご契約者 三友建設株式会社 被保険者

補償対象者

フリガナ スミイ カズオ

氏名 住井 一男

生年月日 〇〇〇〇年 11月 24日

性別 男

他の保険契約等 今回事業で同一の損害または費用に対して保険金を支払う他の保険契約等がございましたら、下記欄にご記入ください。

他の保険契約等の有無	保険会社等の名称	保険の種類	証券番号	保険契約者	保険金請求の有無
なし・あり					なし・あり

保険金振込指定

保険金区分 保険金請求される保険金区分に○印をしてください。

①補償対象者に対して補償金を支払った後に保険金を請求される場合 → 下記の「保険金振込口座」欄に記載の口座に振り込みください。

②補償対象者に対して補償金を支払う前に保険金を請求される場合 → 下記の「保険金振込口座」欄に記載の口座に振り込みください。

③高損害を提出する場合は、承諾書の「保険金振込口座」欄に記載の口座に振り込みください。

④「損害賠償金」欄 → 下記の「保険金振込口座」欄に記載の口座に振り込みください。

保険金振込口座 「金融機関」「ゆうちょ銀行」のいずれかの口座内容をご記入ください。口座名義は必ずご記入ください。

口座名義	三井住友	駿河台	支店	預金種類	普通預金	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
金融機関	三井住友	駿河台	支店	預金種類	普通預金	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
ゆうちょ銀行	通帳記号	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
通帳番号	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

代理店使用欄 請求書受付日 年 月 日

ご記入日をお書きください。

必ず請求者本人が自署押印ください。

ご請求の金額が1,000万円（保険金請求者が被保険者以外の方の場合は500万円）を超える場合は、実印にてご押印ください。

■姓と名の間は1マスあけてください。
 ■濁点（・）と半濁点（゜）は1文字として、次のマスにご記入ください。

ご請求される保険金区分と振込先を選択してください。

■保険金は、保険金請求者ご本人の口座、または保険金請求者にご指定いただいた口座（例：ご家族の口座など）にお支払いいたします。
 ■通帳またはキャッシュカードをご確認のうえ、正確にご記入ください。
 ■ご記入内容に不備や誤りがありますと、ご入金が遅れることがあります。

ゆうちょ銀行をご指定の場合には、ゆうちょ銀行の通帳に印字されている、通帳記号5ケタ・通帳番号8ケタの口座番号をご記入ください。

事故状況報告書兼証明書

業務災害補償保険用

作成日 〇〇〇〇年 9月 3日

三井住友海上火災保険株式会社

作成者（被保険者） 三友建設株式会社

下記の補償対象者が、貴社と契約している業務災害補償保険の補償対象者であること、および補償対象者に対して発生した下記事故に補償しないことを証明いたします。

補償対象者	
氏名	住井 一男
生年月日	〇〇〇〇年 11月 24日
住所	東京都 中央区 新川 2-27-2
事業所名称	神田事業所
事業所所在地	東京都千代田区神田錦町〇-〇
所属部署	工務第一課
職種	建設作業員
区分	（該当区分に○印）
〈下請負人の場合〉	下請負人の名称

事故状況	
事故日	〇〇〇〇年 4月 10日 午前 10時 30分頃
発生場所	東京都千代田区神田神保町 〇-〇-〇
区分	（該当区分に○印）
事故発生状況	ビル新築工事現場内において建設用資材を運搬中に、足元が不安定であったため誤って転倒、その際に資材を右足に落下させてしまい、右足関節を骨折したものと認められています。
〈運転中の事故の場合〉	有効期限 年 月 日まで有効 免許証番号 第 号
運転免許証内容	（該当に○印）

労災保険等の加入および災害補償規定等の制定		
労災保険等の加入有無	〈加入ありの場合〉	① 支給申請中 ② 支給決定あり ③ 未申請
災害補償規定等の制定有無	〈制定ありの場合〉	事故前の改定時期 〇〇〇〇年 12月

ご記入日をお書きください。

被保険者が自署押印ください。

補償対象者に関する各項目の内容をご記入ください。

事故状況についてご記入ください。補償対象者の運転中の事故の場合は、補償対象者の運転免許証の内容をご記入ください。

労災保険等の加入および災害補償規定等の制定の状況についてご記入ください。

〔記入例2〕 記入例1とは別の事故です。

補償対象者に対して補償金を支払った後に補償保険金をご請求いただく場合

被保険者名をご記入ください。

補償金の合計額をご記入ください。

ご記入日をお書きください。

補償対象者が自署・押印ください。
補償対象者がお亡くなりになっている場合は、補償対象者の法定相続人の代表者の方がご署名・押印ください。

補 償 金 受 領 書

被保険者名 三友建設株式会社 御中

930,000 円

ただし下記事故に関する災害補償規定等に基づく補償金

補償対象者名 住井 一男

事故年月日 〇〇〇〇年 4月 10日

上記金額正に領収いたしました。

〇〇〇〇年 8月 22日

住所 東京都中央区新川 2-27-2

補償金受取人 氏名 住井 一男 (印)

(必ず受取人の方が自署してください。)

02056-7

補償対象者に対して補償金を支払う前に補償保険金をご請求いただく場合

被保険者名をご記入ください。

ご記入日をお書きください。

補償対象者(または補償対象者の法定相続人の代表者の方)が自署押印ください。

補償金の金額をご記入ください。

保険金の振込口座をご記入ください。

承 諾 書

作成日 〇〇〇〇年 8月 22日

被保険者名 三友建設株式会社 御中

承諾者 住所 東京都中央区新川 2-27-2

氏名 住井 一男 (印)

補償対象者との関係 : (本人) 法定相続人・その他 ()

私は、下記の事故に対して、三井住友海上火災保険株式会社から支払われる保険金を貴社の代わりに受領し、受領後直ちに貴社が災害補償規定等に基づき私に支払うべき下記の補償金に充当することを承諾いたします。
なお、当該保険金は下記の口座に振込ください。

補償対象者名 住井 一男

事故年月日 〇〇〇〇年 4月 10日

補 償 金 930,000 円

口座名義 (フリガナ)	<u>スミイカスオ</u>
支店 〒	<u>新川</u>
支店番号 (000000)	<u>990</u>
店番号	<u>1234567</u>
ゆうちょ銀行 通帳記号	<u>100000000000</u>
通帳番号 (印字されている)	<u>8888888888</u>

*1 印字されているゆうちょ銀行口座への振込を指定される場合は、こちらをご記入ください。
*2 ゆうちょ銀行の通帳の「振込額欄(送金額)」欄に「印」が押されていることを予めご確認ください。

02056-8

ゆうちょ銀行をご指定の場合には、ゆうちょ銀行の通帳に印字されている、通帳記号5ケタ・通帳番号8ケタの口座番号をご記入ください。