

賠償責任保険 保険金請求書 兼 同意書

物損害・賠償兼用

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。
- 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。

1 保険金を請求される方(保険金請求者)

〒 -	Tel (- -)
ご住所 TEL 022-352-6063 FAX 022-352-6064 〒983-0043 仙台市宮城野区萩野町2-3-1 オフィスヤマトビルⅢ 202号室	ご連絡先 日中のご連絡先 (- -)
フリガナ 株式会社 うらしま事務所	法人の場合は担当者のお名前をご記入ください
お名前 代表取締役 浦島 年治	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

● 貯蓄口座へのお振込みはできません。

ご希望の支払先を ○で囲んでください	以下の口座	保険料振替口座	相手方指定の口座	口座欄のご記入は不要です。
	銀行 JA 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	
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください				
ご住所	1 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」と同じ	2 見積書等に記載のとおり	3 以下の住所	
〒 -				
お名前	1 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」と同じ	2 見積書等に記載のとおり	3 以下のとおり	
		Tel		

次項へ続く



3SC-331

代理店
受付日

年 月 日

保険会社
受付日

賠償責任保険 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。
- 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。

1 保険金を請求される方（保険金請求者）

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

● 貯蓄口座へのお振込みはできません。

ご希望の支払先を ○で囲んでください	以下の口座	保険料振替口座	相手方指定の口座	▶ 口座欄のご記入は不要です。
	銀行 JA 信用金庫 信用組合	支店	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	
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください				
ご住所	① 「1.保険金を請求される方（保険金請求者）」と同じ	② 見積書等に記載のとおり	③ 以下の住所	
〒	—			
お名前	① 「1.保険金を請求される方（保険金請求者）」と同じ	② 見積書等に記載のとおり	③ 以下のとおり	
		Tel		

次項へ続く



35C-331

代理店
受付日

年 月 日

保険会社
受付日