

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	ゆうちょ銀行
信用金庫 信用組合		
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		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

● 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	ゆうちょ銀行		
信用金庫 信用組合			
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