

書式1

賠償責任保険保険金請求書

【B02】

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 行

保険契約にもとづき保険金を請求します。
保険金は下記の口座に振込ください。
指定口座への振込みをもって保険金を受領したものとします。

①請求日・・・請求書作成日を必ずご記入ください。

請求日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

②保険金請求者・・・賠償責任を負った方が保険金請求者となります。

おと こ ろ	フリ ガ ナ	ト ウ キ ヨ ウ ト フ	セ ン キ ヨ ウ ク オ オ ツ カ	6
	ー 1 ー 1 4 セ ン コ ク コ ド モ カ イ ヒ	ル		
〒112-0012 東京都文京区大塚6-1-14 全国子ども会ビル3階				
おな ま え	フリガナ	セ ン コ ク コ ド モ カ イ レ ン コ	ウ カ イ	
	公益社団法人 全国子ども会連合会			請求者印 全子連が押印
事故を起こされた方（下記）との関係 この欄は記入不要です 本人 ・ 親権者 ・ その他（ ）				
事故を起こされた方のお名前 TEL - - （ ） 歳				

③ご契約内容・・・ご請求される保険をご記入ください。
（保険証券をご確認ください）

証券番号	保険種類	保険契約者
全子連が記入します	賠償責任保険	全国子ども会連合会

④他の保険契約・・・今回の事故でお支払いの対象となる他の賠償責任保険契約の有無・内容等をご記入ください。

有・無	会社名	証券番号／保険種類	ご請求の有無
			有・無
			有・無

⑤事故日時と状況・・・事故の状況を出るだけ詳しくご記入ください。

事故日時	令和 年 月 日（ 曜日）			
	午前 午後	時	分頃	天気
事故場所				
事故状況				
事故証明欄 上記事故について相違ないことを証明します。 証明者 住所 この欄は記入不要です 氏名 電話				

⑥ケガをされた方・損害を被った方（被害者）

おと こ ろ	フリ ガ ナ																			
	〒	TEL - -																		
おな ま え	フリガナ																			
職業																			性 別	男・女

振込口座に誤りがないか
再度ご確認ください

⑦保険金振込先・・・通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください。

保 険 金 振 込 先 （ 1 ）	銀行 信用金庫 信用組合		店番			本店 支店	預金種類 普通 当座	口座番号											
	ゆうちょ銀行 ※1		口座記号					再発行番号 ※2		口座番号									
	□ 氏名 氏名	フリガナ																	
	□ 通知 送付先	フリガナ																	
		〒																	

・2口座お振り込み希望の方は、下の欄をご利用ください。

保 険 金 振 込 先 （ 2 ）	銀行 信用金庫 信用組合		店番			本店 支店	預金種類 普通 当座	口座番号											
	ゆうちょ銀行 ※1		口座記号					再発行番号 ※2		口座番号									
	□ 氏名 氏名	フリガナ																	
	□ 通知 送付先	フリガナ																	
		〒																	

※1 ゆうちょ銀行へのお振込みについては、総合口座（「ばるる」を含む）のうち、送金機能が設定されている口座をご指定ください。
※2 再発行番号がある場合は、その番号をご記入ください。

通帳をご確認のうえ
ご記入ください

代理店 扱 者	受付印	営業店受付印
年 月 日		損調店受付印
⑩		
事案番号		