

# 自動車保険金請求書 兼 一括払用委任状・確認書



イーデザイン損保  
東京海上グループ

## イーデザイン損害保険株式会社 御中

以下の事故に係る保険金を請求します。なお、対人賠償保険金請求の場合は、自賠責保険金相当額を含みます。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。また、以下の内容に相違ないことを確認します。

### 〈個人情報の利用目的〉

本状記載の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応（関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間での確認を含みます。）、保険金のお支払いのために利用させていただきます。

### 1. 必ずご記入ください。

ご請求日	年	月	日
------	---	---	---

ご請求される方
ご住所 〒
お名前
(親権者)
印

※ご請求される方が未成年の場合は、親権者のご記入・ご捺印が必要です。

証券番号
契約者名
事故日
年 月 日

### 2. 必要な箇所をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> ご記入は不要です。	<input checked="" type="checkbox"/> 自賠責証明書のコピーをお送りいただけない場合、ご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/> ご記入は不要です。	<input checked="" type="checkbox"/> 運転されていた方の免許証から下記の枠内を転記ください。
---	---	---	---

お客様運転車両の自賠責保険会社・証明書番号
自賠責 保険会社
自賠責 証明書番号

氏名	年 月 日 生
住所	
交付	年 月 日
平成 年 月 日まで有効	<input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブルー・グリーン
番号 第	号

<input checked="" type="checkbox"/> ご記入は不要です。	<input checked="" type="checkbox"/> 保険金のお支払い先がお客様の場合は、お客様の口座をご記入ください
---	--

銀行・信用組合 信用金庫・農協	支店・支所					
普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/>	店番	口座番号				
ゆうちょ銀行の場合	通帳記号	1	0	通帳番号		1
口座名義(カタカナでご記入ください)						

