

賠償用

AIU 総合補償制度 保険金請求書 兼 同意書

AIU損害保険株式会社 御中

①ご記入日 年 月 日

(注意)本書は事故日より30日以内にご提出願います。

下記署名人は、本「保険金請求書 兼 同意書」の記載内容が事実であることを確認した上で、貴社との保険契約の内容に基づき保険金を請求します。下記振込先口座にお支払いください。

(ご注意) 本「保険金請求書 兼 同意書」裏面には「個人情報の取扱いに関わるご確認」が記載されております。必ずお読みいただいた上で、本「保険金請求書 兼 同意書」にご署名・ご捺印ください。

②加入依頼者または保護者

証券番号(加入者番号)		被保険者番号		裏面「個人情報の取扱いに関わるご確認」の内容を確認しこれに同意の上、署名・捺印します。	
加入依頼者 または 保護者 (親権者または法定監督義務者ただし国は除く)	(ご住所) 〒		(お電話番号)	(お名前)	
	本人 (証券記載の本人)		(フリガナ)	(年齢)	(施設・学校・団体名)
			才		(TEL)



③事故日時と状況…できるだけ詳しくご記入ください。

事故発生日	年 月 日 時 分頃				
発生場所	(住所)				(施設・学校内のとき)
賠償 事故の 状況 (簡潔に)	内				
	(被害者) お名前		ご住所 〒		お電話番号
	財物損壊の場合の被害物 および被害状況		(- -)		
被害物自体の購入年月・金額をご記入ください(ガラスの場合は、ご記入不要)		購入年月日(年 月 日)		購入金額(¥)	修理 見積額 (¥)

④添付書類…(添付される書類に✓印をお付けください)

上記賠償事故に関して、下記書類を添付します。

- 写真(または不添付理由書)
- 見積書・請求書(原本)
- 領収書(原本)
- 個人賠償に関する権利放棄書(別紙)
(領収書の宛名が本人、親権者または法定監督義務者以外の場合や、保険金を直接被害者または修理業者等に支払うときは必要です。)
- その他()

⑤保険金支払先(保険加入者または保護者の方がお支払いになった場合のみご記入ください)

下記口座にお支払いください。振込みをもって支払がなされたものと認めます。

金融機関	銀行	信用金庫	支店	
	農協	信用組合		
普通・総合 当座	店番号	口座番号		
	ゆうちょ銀行		通帳記号	通帳番号
1 0 -				
口座名義 (カタカナ)				

代理店受付日	保険会社受付日
年 月 日	



「個人情報取扱いに関わるご確認」

1. 個人情報の利用目的

弊社はこのご契約に関する個人情報を以下の目的のため利用します。

- (1) 各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金などのお支払い
- (2) 関連会社・提携会社を含む各種商品やサービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- (3) 弊社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- (4) その他保険に関連・付随する業務

2. 個人情報の提供

あらかじめご本人が同意されている場合のほか、次の場合にご本人の個人情報を外部に提供することがあります。

- (1) 利用目的の達成に必要な範囲内において、業務を外部(弊社代理店を含みます。)へ委託する場合
- (2) 再保険(再々保険以降の出再を含みます。)のため、再保険を取り扱う他の会社に提供する場合
- (3) ご本人の保険契約内容を保険業界において設置運営する制度に登録するなど、保険制度の健全な運営に必要と考えられる場合
- (4) 事故発生の際、この保険契約および保険金請求に関する事項について損害保険会社などの間で確認する場合(同一の損害または費用に対して他の保険契約などがあり、損害保険会社などに求償するために確認する場合を含みます。)
- (5) 保険金のお支払いのために必要な範囲において、保険事故の関係者(当事者、医療機関、修理業者など)に提供する場合
- (6) その他法令に根拠がある場合

3. 個人情報の取扱いに関するお問合せ先

AIUお問合せ窓口:電話 0120-336-112(通話料無料)

(受付時間:土・日・祝日・年末年始を除く 午前9時~午後5時)

弊社の個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)の詳細は、弊社ホームページをご覧ください。

(URL: <http://www.aiu.co.jp>)

4. 損害保険業界における特定共同利用

弊社では、保険制度が健全に運営され、不正な保険金等の請求を防止しつつ、保険金等の支払が適正に行われるよう、弊社の保険契約等に関する所定の情報を損害保険会社等特定の者と共同で利用しております。制度の詳細および共同利用する者の範囲等法定開示事項につきましては、一般社団法人日本損害保険協会および損害保険料率算出機構のホームページをご覧ください。

一般社団法人日本損害保険協会ホームページ

(URL: <http://www.sonpo.or.jp/about/guideline/kyodoriyou/>)

損害保険料率算出機構ホームページ

(URL: http://www.nliro.or.jp/about/privacy_riyou.html)

個人賠償に関する権利放棄書

20 年 月 日

(甲)

(乙) (損害賠償請求権者=相手方)

_____ 殿

〒□□□□-□□□□
フリガナ _____

住所 _____

氏名 _____

(被害者との関係: 本人 _____)

印

事故発生日時	20 年 月 日 午前・午後 時 分頃
事故発生場所	都・道 市・区 府・県 郡
	甲 乙
当事者 氏名	上記と同じ

上記事故により私, 乙の被った一切の損害に対する賠償金として, 当事者・甲より, 損害賠償額 ¥ _____ (内既受領額 ¥ _____) を受領する後には, その余の請求を放棄するとともに, 上記金額以外に相互に何ら権利・義務関係のないことを確認し, 甲に対し今後裁判上・裁判外を問わず一切の異議の申し立て, 請求及び訴の提起等を致しません。

ついては下記の方法により損害賠償額をお支払いください。

支払先	郵便番号, 店番号も必ずご記入ください。		銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店
	〒□□□□-□□□□ (フリガナ)	振込先口座	普通 当座	店番号	口座番号
	住所 (フリガナ)		ゆうちょ銀行 (9900)	通帳記号	通帳番号
	氏名		口座名義 (カタカナ)		

(注意) (領収書の宛名が本人、親権者または法定監督義務者以外の場合) や保険金を直接被害者または修理業者等に支払うときは必要です。