



# 保険金請求書 兼 同意書

代理店 ( )

AIU損害保険株式会社 御中

- 下記について関係書類を添付のうえ保険金を請求します。  
(本保険金請求が自動車事故での対人賠償保険金・人身傷害補償保険金請求の場合は、自賠責保険(共済)金相当額を含みます。  
対人賠償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。)
- 貴社が本保険金請求に関する私の個人情報を、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、個人情報を裏面のとおりに取得、利用、提供することに同意します。

ご記入日 年 月 日

- 保険金を請求される方で本人がご記名、押印してください。
- 法人の場合は法人名にてご記名、押印してください。
- 被保険者が未成年の場合には、親権者の方がご記入ください。

## 1 保険金を請求される方(保険金請求者)

〒 -	電話番号( - - )
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	担当者名

(印) 同意書同意印兼用

## 2 請求される保険の種類

- 保険証券(または加入者証)をご確認ください。

保険の種類を ○で囲んでください	(傷害・医療保険) (自動車保険) (賠償責任保険) (火災保険) (海外・国内旅行保険) (その他) ( )
証券番号(加入者番号) をご記入ください	① - ② - ③ -

## 3 他社のご契約

- ご請求可能な他社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	連絡先	保険金請求の有無
			- -	(あり) (なし)
			- -	(あり) (なし)

## 4 事故の状況

- ご病気にかかわる請求の場合はご記入不要です。

それはいつ 起こりましたか	年 月 日	(午前) (午後)	時 分頃
それはどこで 起こりましたか	国内 (都) (道) (府) (県)	(市) (郡)	(区)
	海外 国名( )	都市名( )	
それはどのように 起こりましたか	.....		

## 5 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	(保険料振替口座に同じ) 保険料振替口座の場合は、口座欄のご記入は不要です。
	(下記口座)
(銀行) (JA) (信用金庫) (信用組合)	支店 (ゆうちょ銀行)
(普通・総合) (当座)	店番号 口座番号 通帳記号 通帳番号
	1 0
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください	

代理店受付日	保険会社受付日
年 月 日	



---

## 個人情報の取扱い

---

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

## 1 事故状況図

事故状況を図示してください	状況図の補足説明があればご記入ください
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

## 2 事故により発生した損害

相手方1	ご住所 〒 -
	お名前 <span style="float: right;">お電話番号 - -</span>
物損害	品名 <span style="float: right;">修理金額 円</span> 購入年月 年 月 購入金額 円
人身損害	部位・程度 <span style="float: right;">病院名 Tel ( - - )</span>
その他	内容 <span style="float: right;">損害額 円</span>
相手方2	ご住所 〒 -
	お名前 <span style="float: right;">お電話番号 - -</span>
物損害	品名 <span style="float: right;">修理金額 円</span> 購入年月 年 月 購入金額 円
人身損害	部位・程度 <span style="float: right;">病院名 Tel ( - - )</span>
その他	内容 <span style="float: right;">損害額 円</span>
相手からどのような要望がありますか。 また、あなたはどのような補償を 申し出ていますか。	

## 3 工事・作業の請負関係

今回の工事・作業の請負関係、連絡先、担当者、保険会社などについておわかりの範囲でご記入ください ★今回の工事の請負契約書を添付してください	御社の立場に <input checked="" type="checkbox"/> マークを入れてください <input type="checkbox"/> 施主 <input type="checkbox"/> 元請 <input type="checkbox"/> 下請 <input type="checkbox"/> 下請 <input type="checkbox"/> 下請	会社名・連絡先・担当者・保険会社など
今回の工事における御社の仕事内容を具体的にお教えてください		

## 報告者(被保険者または保険金請求者)

●私は、別紙保険金請求書の内容を確認のうえ、保険金請求書記載の内容に補足して上記の事項について報告します。

フリガナ	印	電話番号( - - )
お名前		ご連絡先 日中のご連絡先 ( - - )
保険契約者とのご関係 ① 代表者・役員 ② 従業員 ③ その他( )		

代理店受付日	保険会社受付日
年 月 日	

AIU INSURANCE COMPANY, Ltd.



---

## 個人情報の取扱い

---

### (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内において、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.nlro.or.jp/about/privacy\\_riyou.html](http://www.nlro.or.jp/about/privacy_riyou.html)）