


振込指図書

ご注意

- 点線○の選択項目は、該当項目を○で囲んでください。
- 訂正がある場合、二重線で訂正してください。

●この振込指図書をお書きになった日付を、西暦でご記入ください。

- おケガをされたご本人の氏名、住所をご記入ください。おケガをされた方が未成年の場合は親権者の氏名、住所をご記入ください。
- 入院等、ご本人がご署名・ご捺印できない事情がある場合は、SOMPOダイレクト担当者までご相談ください。

 **金融機関またはゆうちょ銀行のいずれかをご記入ください。**

ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

- 金融機関名、支店名、店舗コード3桁、口座番号(右詰め)を、通帳などをご確認のうえ、ご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合

- 通帳記号5桁、通帳番号(右詰め)をご記入ください。

- 口座名義人のお名前をカタカナでご記入ください。フリガナの濁点と半濁点は一文字としてご記入ください。

ソ ン ホ タ ロ ウ

SOMPOダイレクト損害保険株式会社 行
振込指図書

ご記入前にご確認ください。 ●ご記入月日をご確認いただき、太枠内をご記入ください。 ●保険金をお振込みさせていただく口座をご指定いただく書類です。

記入日 2019年2月26日

お名前 受取人ご本人がご署名・ご捺印ください。ご本人が未成年の場合は、親権者の方がご署名・ご捺印ください。

氏名 ソンポ 太郎

住所 東京 豊島区東池袋 3-1-1

支払保険金は、下記口座にお振込みください。

振込先欄 通帳をご確認のうえ、ご記入ください。

金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	フリガナ ソ ン ポ	イケブクロ 池 袋	口座種類 (普通・貯蓄) (当座) (貯蓄) (別段)
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号 (右詰め)	店舗コード 0 0 1 1 2 3 4 5 6 7

金融機関: ゆうちょ銀行のいずれかを記入し、必ず口座名義人をご記入ください。

必須

口座名義人
(カタカナ) ソ ン ホ タ ロ ウ

SOMPOダイレクト損害保険株式会社