

# 保険金請求書（傷害保険）

兼 個人情報の取扱いに関する同意書

## ご注意

●ご記入の際は、ボールペン等（鉛筆以外）をご使用ください。

### ■訂正をいただく際のご注意

●訂正がある場合は、二重線で訂正しご記入ください。

2022年 10月 17~~16~~日

### ① ご請求日

●この保険金請求書（傷害保険）をお書きになった日付を、西暦で  
ご記入ください。

### ② 保険金請求者

●保険金請求者は、原則として、おケガをされた方ご本人です。  
●おケガをされた方が未成年者の場合は、親権者の氏名をご記  
入ください。

※保険金請求者が不明な場合は、SOMPOダイレクト担当者ま  
でお問い合わせください。

⚠ フリガナも必ずご記入ください。

●被保険者（おケガをされた方）と保険金請求者の関係を○で囲  
んでください。

●平日・日中のご連絡先として、ご自宅の電話番号、および携帯  
電話または勤務先の電話番号をご記入ください。また、ご記入  
いただいた電話番号の項目を必ず○で囲んでください。

### ③ 被保険者

●被保険者は、おケガをされた方ご本人です。  
●おケガをされた方が未成年者の場合は、親権者がお子さまの  
氏名をご記入ください。

⚠ フリガナも必ずご記入ください。

### ④ 他のご契約

今回の件について同一の補償をする他の保険契約の 無・有  
を選択ください。有を選択した場合は、ご契約内容を右欄にご記  
入ください。

⚠ おケガをされた方以外のご家族の契約やご勤務先、所属する団体等のご契約で補  
償となる場合があります。ご契約されている保険をいま一度ご確認ください。  
<例>ご家族が契約されている「家族型の傷害保険」、「自動車保険」  
ご勤務先や所属する団体等が契約されている傷害保険 等

### ⑤ 保険金振込口座

●以下の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  
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 ポ タ ロ ウ

SOMPOダイレクト損害保険株式会社 表紙

## 保険金請求書（傷害保険）

兼 個人情報の取扱いに関する同意書

ご記入前にご確認ください。このガイドをご参照いただき、お申し込みください。

1. 以下のとおり、SOMPOダイレクト損害保険株式会社（以下「SOMPOダイレクト」といいます。）との保険契約に基づき、保険金を請求します。  
2. 本書裏面「個人情報の取扱いに関する事項」により、SOMPOダイレクトの本保険金請求に関する個人情報の取扱いに同意します。  
3. 下記「保険金振込口座」への振込をもって保険金受領したものと認めます。

① ご請求日 2022年 2月 26日

② 保険金請求者 原則として、おケガをされた方ご本人です。ご本人が未成年者の場合は親権者の方が保険金請求者になります。

フリガナ ソンポ タロウ

氏名 ソンポ 太郎

フリガナ トシマク ヒガシイケブクロ

住所 東京 豊島区東池袋 3-1-1

フリガナ ソンポ イチロウ

氏名 ソンポ 一郎

生年月日 1982年 9月 22日

年齢 (39)才

④ 他のご契約 今回の件について、同一の補償または費用を補償する他のご契約がございましたら、ご記入ください。

他のご契約 保険会社等の名称 保険の種類 証券番号 契約者名 保険金請求の手段

有 〇〇海上 傷害保険 5678901234 ソンポ太郎 (有)

⑤ 保険金振込口座 通帳まで詳細のうえ、金融機関、ゆうちょ銀行いずれかを正確にご記入ください。

金融機関 (ゆうちょ銀行以外) 店舗コード 口座番号 (右詰め)

ソ ン ポ 池 袋 0 0 1 1 2 3 4 5 6 7

口座名義人 (カタカナ) ソ ン ポ タ ロ ウ

ゆうちょ銀行 通帳記号 通帳番号 (右詰め)

フリガナカタカナ

SOMPOダイレクト損害保険株式会社