

「保険金・給付金請求書」の記入例

- 請求書には、必要な項目のみ印字しています。当記入例の該当箇所を参照のうえ、網掛け部分をご記入ください。
- 印字内容に訂正がある場合は下部記載の「■訂正される場合」を確認のうえ、訂正してください。
- 記入項目は黒ボールペンではっきりとご記入ください。（鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。）
- お手続きに際しましては、別紙「I. 保険金・給付金請求手続の流れ」もあわせてご確認ください。
- 「保険金・給付金請求書」の裏面もご確認ください。

当請求書は、「死亡保険金」「高度障害保険金」「リビング・ニーズ特約保険金」の請求ではご使用になれません。

1 契約番号

- ご請求いただく契約があらかじめ印字されています。
- 印字の契約以外に請求される契約がある場合は、欄の枠内に契約番号をご記入ください。

2 請求内容

- 今回ご請求いただく保険金・給付金について、印字内容に相違ないか、ご確認ください。
- 請求しない保険金・給付金がある場合は下部記載の「■訂正される場合」を確認のうえ、訂正してください。

3 請求日

- 請求書の記入日をご記入ください。

4 傷病者名

- けが・病気をされた方の名前が印字されています。
- 印字がない場合は、けが・病気をされた方の名前（フリガナを含む）をご記入ください。

5 請求人

- 次ページの10を確認のうえ、今回請求される方ご本人が自署してください。
- 子ども保険と法人契約(※)の場合は、ご契約者がご請求人となります。
※契約日が昭和51年3月2日以降の法人契約で、契約者および死亡保険金受取人（および満期保険金受取人または年金受取人）が法人の場合は法人が請求人となります。
- 請求人が法人の場合は、「法人名・代表者役職名・代表者名」を記入し、法務局届出印を押印してください。

6 住所・電話番号

- 明細書等の送付先となります。
- 印字がある場合は、印字の住所へ明細書等を送付しますのでご確認ください。
- 連絡先の印字がない場合は、右欄7に住所をご記入ください。
※転居等で当社への届出内容を変更される場合は別途手続が必要です。

8 日中連絡先

- 日中の連絡先(携帯電話可)をご記入ください。
(当社から照会・確認の電話をさせていただきますことがあります。)

<表面>

 保険金・給付金請求書		 a12345678:a		 a12345678901234567890123a	
日本生命保険相互会社 行 裏面の了解事項を確認・了解のうえ、下記契約の支払を請求します。 ※請求人ご本人が記入ください。					
1	契約番号 (XXX) XXXXXXXX	被保険者	日生 太郎 様		
2	請求内容 給付金 三大疾病保険金 身体障がい保険金 日生 太郎 日生 太郎	※左記以外にも請求する契約がある場合、記入ください。(任意保険(特約「個人型」は除きます。))			
3	請求(記入日) (和暦) ■■ X 年 X 月 X 日	請求書 NO. 333-01			
4	傷病者名 (フリガナ) ニッセイ タロウ	請求人(自署) 日生 太郎			
5	請求人(自署) 日生 太郎	印鑑証明書を出さる場合はその印を押印してください。 <訂正時のお断り> 訂正箇所を二重線で抹消のうえ、訂正箇所付近に訂正署名(フルネーム)をご記入ください。 ○約款上の請求人は 日生 太郎 様			
6	住所 請求人の住所を 右欄にご記入ください。	大阪 府 市 大阪中央区 X-X-X 日生ハイツXXX号 ニッセイ 日生 太郎			
7	電話番号 携帯電話可 (XXX) XXXX - XXXX	送付先指定			
8	日中連絡先 (XXX) XXXX - XXXX	この請求書を必ず提出してください。 裏面も必ずご確認ください。 (「受取口座」「了解事項」等)			
XXX-XXXXXXX 契約者 日生 太郎 様 XXX-XXXXXXX 契約者 日生 太郎 様 ■ X X . X . X 作成 本人確認内容記入欄 確認方法: ・同行訪問 ・電話確認 ・その他 () 確認日時: 月 日 曜 時 印 氏名 支社・支店コード 123-199 取替者受領日 (和暦) 年 月 日 請求権者が自署されたことを確認しました。 取替者コード 氏名 1234567 日生 花子 確認事項・備考 ・住所確認 ・電話確認 ・運転免許証(運転経歴証明書) ・ポイント ・住所変更カード ・個人番号カード ・公共機関が発行した本人確認書類 ・その他 () 個人番号は記載しない 責① ■ X X . X . X 責② ■ X X . X . X 481-00 2345678 日本生命保険相互会社					

■訂正される場合

- 印字されている内容、もしくは記入された内容を訂正する場合は、二重線で抹消のうえ、訂正署名(フルネームを記入)してください。
- 法人契約の場合は、訂正署名にかえて法務局届出印で、訂正印を押印してください。

ご不明な点等につきましては、当社職員もしくは保険金・給付金ダイヤル(0120-279-481)までお問合せください。

次ページもご確認ください。



9 受取口座

- 受取口座をご確認ください。
- 印字の口座へ送金します。(記入・押印は不要です。)

○口座情報の印字がない場合は、下部記載の**11**「受取口座の記入見本」を参照のうえ、ご記入ください。

10 了解事項

- 内容を確認のうえ、表面**5**に自署してください。

<裏面>

代表契約書号 (XXXX) XXXXXXXXXX 請求書№0. 333-01

9 ※下記 受取口座(振替口座) に振込みます。

11

金融機関名 ● ● ●

支店名 ■ ■ ■ ■

預金種目 フツウ (ソウゴウ)

口座番号 1 2 3 4 * * *

口座名義人 ニッセイ タロウ

※支払時点での本払込保料額、支払金額から差引くことがあります。なお、入れ違いに保料額を払込済みの場合は、後日返金します。
 ※特約のご連絡がない場合、次回以降の請求時にも今回指定いただいた口座にお振込みすることがあります。
 ※個人情報保護のため取引口座番号の一部を*で表示してあります。

2 ページ

10 ※必ず確認ください

- ①日本生命の約款規定により、表面の請求内容の支払を請求します。
- ②「軽度認知症かい 診断保険金」の請求は、「認知症診断保険金」の請求に含まれます。
- ③3大疾病保険金の請求があり「上皮内新生物診断保険金」が支払われる場合は、「上皮内新生物診断保険金」を合わせて請求します。
- ④病名がかんである場合でも、傷病者への病名告知の有無にかかわらず、当請求書の請求内容に基づく保険金・給付金の支払を請求します。
- ⑤保険料払込免除事由に該当する場合は、契約者から保険料払込免除の請求があったものとして取扱います。
- ⑥今回の支払に伴う特約相減および保険料払込免除による保険証券への裏書きは、変更後の契約内容を記載した通知で代替するものとします。
- ⑦「お客様情報取扱説明書」を受領し、記載内容に同意のうえ、請求します。
- ⑧日本生命が事実の確認を行う場合には、関係者(医療機関関係者を含む)等に対し、日本生命(日本生命が指定する者を含む)が保険請求に関する説明(治療・検査等に関する説明を含む)を求めると同意のうえ、請求します。
- ⑨提出いただいた診断書等に不明な点等がある場合には、日本生命が必要に応じて本請求書の写しを医療機関に提示したうえで、当該機関へ照会を行い、業務上必要な範囲内で医療機関から保健医療等のセンシティブ情報を取得することに同意します。
- ⑩日本生命が業務上必要な範囲内で医療機関へセンシティブ情報等を開示・提供することに同意します。
- ⑪請求人が傷病者の診断書等を日本生命(日本生命が指定する者を含む)に提出することに同意のうえ、請求します。
- ⑫上記の④～⑩について、傷病者と請求人が異なる場合は、傷病者(傷病者死亡の場合は傷病者の相続人を含む)も同意のうえ、請求します。
- ⑬傷病者への病名告知がなく傷病者と請求人が異なる場合は、以下2つの事項について同意のうえ、請求します。
 - ・被保険者(傷病者)から日本生命に上記保険契約の保険金・給付金等の支払状況等、当該保険契約について照会がなされた場合には、本人に告知されていない傷病名(がん等)も含めて、日本生命は事実に基づいて被保険者(傷病者)に回答せざるを得ないこと
 - ・今回の請求に関するお支払明細書は、請求人の指定する住所に請求人あて「親展」で郵送されること

日本生命保険相互会社

11 受取口座の記入見本 (請求書裏面の「受取口座欄」に口座情報の印字がない場合)

金融機関またはゆうちょ銀行のいずれかの請求人ご本人の口座をご記入ください。
 *請求人が代理人(指定代理請求人等)の場合、被保険者ご本人の口座をご指定いただくことも可能です。
 *法人からの請求の場合、口座名義人は法人を指定してください。

記入もれがないかご確認ください。

<金融機関の場合>

金融機関 (フリガナ) ● ● ●

支店名 (フリガナ) ■ ■ ■ ■

預金種目 普通 (総合) 当座

口座番号 ※右づめで記入ください。 1 2 3 4 5 6

口座名義人 (フリガナ) ニッセイ タロウ

日生 太郎

<ゆうちょ銀行の場合>

ゆうちょ銀行 (フリガナ) 総合口座の通帳記号・番号を記入ください。

通帳記号	通帳番号
1 1 2 3 0	1 2 3 4 5 6 7 1

※通帳番号は右づめで残りの桁はゼロを記入ください。

貯金者名 (フリガナ) ニッセイ タロウ

日生 太郎

- 当社からのお支払金の送金先となりますので、正確に全ての項目(フリガナ含む)についてご記入いただき、記入もれがないかご確認ください。
- 金融機関口座を記入の場合は、以下についてもご確認ください。
 - ・貯蓄口座は指定できませんのでご了承ください。
 - ・金融機関名に○印をご記入ください。(信用金庫と信用組合等、お間違いのないようご注意ください。)
 - ・預金種目にレ点チェックしてください。
 - ・金融機関の統廃合等により、金融機関の支店名称が変更になっている場合がございますのでご注意ください。