



# 書類の記入例

請求書作成日を必ずご記入ください。

保険金をご請求できる方は次のとおりです。

種目	保険金請求権者
対物・対人	賠償責任を負う方
車両損害	所有者(通常・車検証上の所有者)
代車費用	被保険自動車の所有者、記名被保険者
事故付随費用	費用負担を被った方
財物損害(身の回り品)	被害物件の所有者
人身傷害 傷害給付(搭乗者傷害) 無保険車傷害 自損事故	傷害事故 おけがをされたご本人 死亡事故 被保険者の相続人

なお、被保険者が未成年の場合には親権者をご記入ください。  
必ずご捺印ください。なお、法人の場合は代表印をご捺印ください。

ご不明の点がございましたら、弊社担当者または代理店にご照会ください。  
なお、必要に応じて他の書類のご提出をお願いします。

自動車保険金請求書 並びに 権利移転書  
兼 一括払用委任状

ニューインディア保険会社御中

(個人情報の利用目的)  
お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の調査や関係する損害保険について損害保険会社間の確認を含みます)、保険金のお支払いを行うために利用させていただきます。

(ご請求日) 2018年 10月 3日 ※この請求書を記入された日付を必ずご記入ください。  
事故日 2018年 10月 1日 時 分頃 証券番号 9876543210

1600023 新宿市 区・町・村  
ご住所 西新宿 1-24-1  
お名前 山田太郎 TEL 03-5326-0000

保険会社使用欄  
受付日 支払日

支払指図  
ご請求される保険金の種類とお支払先を○印でご指示ください。  
費用保険金等については、別紙「自動車保険補償内容の一覧表」をご参照ください。

- 対物賠償保険金 ○ 相手方の指定する口座へ振込  
対人賠償保険金 ○ 立替分、対人臨時費用は、指定する下記口座へ振込
- 人身傷害保険金 ○ 直接医療機関の口座へ振込  
臨時費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込
- 車体損害保険金 ○ 直接修理業者の口座へ振込  
全損時臨時費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込  
盗難に関する代車等臨時費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込
- 代車費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込

経費者傷害保険金 ○ 死亡・座席ベルト装着者特別・後遺障害・医療保険金  
搭乗者傷害特別保険金 ○ 後遺障害・医療保険金  
任意後遺障害特別保険金 ○ 後遺障害・医療保険金  
介護費用保険金 ○ 介護費用保険金  
自損事故保険金 ○ 自損事故保険金  
自損時臨時費用保険金 ○ 自損時臨時費用保険金  
財物(身の回り品)損害保険金 ○ 財物(身の回り品)損害保険金

印 TEL - -

# 自動車保険金請求書 並びに 権利移転書 兼 一括払用委任状

## ニューインディア保険会社御中

下記事故に係わる自動車保険金を請求します。対人賠償保険金の請求で、自賠償保険金(共済金)相当額との「一括払」について保険金受領のうちは、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。また、人身傷害保険金を受領したうちは、支払保険金の額を限度として私が有していた賠償義務者に対する損害賠償請求権および自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求受領権が、貴社に移転することを確認します。傷害保険金等を請求する場合は、貴社(または貴社が指名するもの)が医療機関関係者に対し、私の治療状況等に関し必要な照会を行い、回答を得ることに同意します。

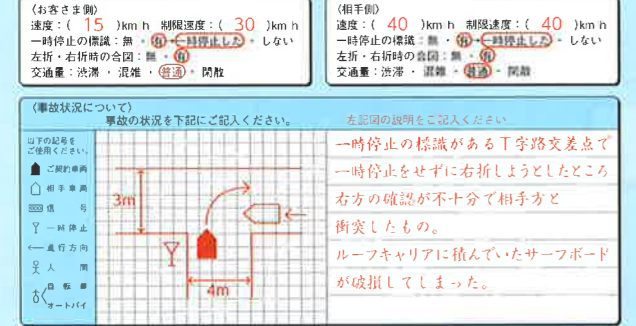
(ご請求日) 年 月 日 ※この請求書を記入された日付を必ずご記入ください。  
事故日 年 月 日 時 分頃 証券番号

保険金をご請求される方がご住所・お名前・電話番号を記入しご捺印ください。

ご住所 市・区・郡 区・町・村  
お名前 印 TEL - -

運転者 市・区・郡 区・町・村  
ご住所 印 TEL - -  
お名前 印 TEL - -

保険会社使用欄  
印 受付日 印 支払日



警察への届出  
届出日 2018年 10月 1日 届出警察署 神田署 交番/駐在所(記載の場合)  
自動車事故にかかわる保険金のご請求は、「交通事故証明書」が必要となります。  
警察への届出があれば、お客さまから弊社にて交通事故証明を取得いたします。  
なお、お車の一部および財物の盗難事故の際には盗難届受理番号をご記入ください。  
届出がない場合は、下欄のご記入が必要となります。  
(なお、警察への届出がないと、保険金のお支払いができない場合があります。)

警察への届出がない場合  
自動車事故中の事故で警察への届出がなく、車両損害保険金をご請求されない(もしくは車両保険のご契約がない)場合は、お客さま別乗用の写真(ナンバープレート・損害箇所がわかるもの)のご提出をお願いすることがあります。

不届切の理由  
○ 単独事故のため ○ 人身がなく、軽微だったため ○ 届出をしたが受理されなかったため(届出先は上欄にご記入ください)  
○ 駐車場等の私有地内の事故のため ○ その他(具体的に記入してください)

運転免許証  
自動車運転中の事故の場合は、運転をされていた方の免許証の内容を転記してください。また、免許証の色に○印を付けてください。  
(さしつかえなければ免許証のコピーを添付いただいても結構です。なお、右記で記入を求めている項目以外の部分は消去(緑消)していただいて構いません。)

傷害給付(搭乗者傷害)保険金(日数払)・自損事故保険金をご請求される方  
ご職業 会社員 勤務先または学校名 山田商事  
お仕事の内容 デスクワーク(事務)  
お仕事を休まれた期間 2018年 10月 1日 ~ 2018年 10月 3日  
\*主簿の場合は、家事(掃除、洗濯、炊事等)ができなかった期間をご記入ください。

財物(身の回り品)損害をご請求される方  
被害物件の明細 (被害物件の写真を添付してください。)

被害品名	型式・品番	数量	購入時期	購入先	購入価格(被害物件の価額)	修理可否	修理費
サーフボード		1	2018年 7月頃	若川スポーツ	45,000円	可 ○	
			年 月 頃		円	可 ○ 可 ○	円
			年 月 頃		円	可 ○ 可 ○	円
合計					1,040円		

\*修理が可能な場合は、修理見積書を添付してください。

事故付随費用保険金をご請求される方  
ご請求される費用に○印を付けてください。キャンセル費用についてはキャンセルしたサービス内容をご記入ください。  
○ 宿泊費用(ホテル代等) ○ 雑費 ○ 交通・引取費用  
○ キャンセル費用(10/2~旅行)

\*各費用の領収書等詳細につきましては、弊社担当者、代理店にご確認ください。  
\*それぞれ費用の支出を立証する資料(領収書や請求書の写し、取り消し料、渡料等の明細書の写し)を添付してください。  
\*キャンセル費用は1事故50万円を限度として、自己負担額(1,000円または当該キャンセル費用の20%に相当する額)のいずれか高い額を差し引いてお支払いします。

「事故付随費用保険金」の指定(移動)費用をご請求される方で、領収書の写しが添付できない場合、以下に明細をご記入ください。

日付	区間	利用交通機関	交通費	行き先
10/1	所沢 ~ 池袋	西武線	330円	病院
10/1	池袋 ~ 御茶の水	丸ノ内線	190円	ク
10/2	御茶の水 ~ 所沢	丸ノ内線	520円	自宅
			合計 =	1,040円

## 支払指図

ご請求される保険金の種類とお支払先を○印でご指示ください。  
費用保険金等については、別紙「自動車保険補償内容の一覧表」をご参照ください。

- 対物賠償保険金 ○ 相手方の指定する口座へ振込
- 対人賠償保険金 ○ 立替分、対人臨時費用は、指定する下記口座へ振込
- 臨時費用保険金
- 人身傷害保険金 ○ 直接医療機関の口座へ振込
- 臨時費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込
- 車体損害保険金 ○ 直接修理業者の口座へ振込
- 全損時臨時費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込
- 盗難に関する代車等臨時費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込
- 代車費用保険金 ○ 指定する下記口座へ振込

銀行(信組) 信金(農協) 支店(支所) 店番号

普通・総合 当座 貯蓄 別段 口座番号

郵便局 通帳記号 1 0 通帳番号 1

口座名義 (カタカナ)

\*口座への振込をもって保険金を受領したものと認め、保険金受領証は発行いたしません。

※裏面も必ずご記入ください。