

必ず提出ください

保険金・給付金等請求書

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

貴社保険約款の規定により下記契約に基づき、「個人情報のお取扱について」の内容に同意の上、保険金・給付金等を請求します。なお、下記被保険者と請求者が異なる場合、個人情報の取扱について被保険者の同意を得て請求しています。

下記口座への送金完了をもって本請求への支払金を受領したものと認めます。

本件について、受取人（請求権者）が全責任を負い、貴社に対して一切迷惑をかけません。

本請求の支払金は受取人（相続人を含む）全員から請求し受領すべきですが、受取人が複数である場合も代表者である私に支払ってください。本件について、後日利害関係者から異議申し立てがあった場合、私が全責任を負い貴社に対して一切迷惑をかけません。

本請求の被保険者が主たる被保険者の子の場合、子は当該契約の被保険者となることに同意しています。

本請求書は、受取人（請求権者） 41XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
親権者・後見人は代筆可能です。

記入日 令和 年 月 日

保険証券番号	第 9 X X X X X X X X 号	被保険者	フリガナ 30XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	第 9 R R R R R R R 号		15XXXXXXXXXXXXXX
	第 9 R R R R R R R 号		15XXXXXXXXXXXXXX 様
	第 9 R R R R R R R 号		

支払明細書等 送付先	18XXXXXXXXXXXXXX
	40XXXXXXXXXXXXXX
	45XXXXXXXXXXXXXX
8XXXXXXX - 8XXXXXXX	フリガナ
8XXXXXXX	都・道 府・県
8XXXXXXX	

希望連絡先 電話番号 () 日中連絡先(携帯番号) ()

受取人名	44XXXXXXXXXXXXXX	5XXXXX	7XXXXX
印字の受取人名を ご記入ください。	フリガナ	4XXX	7XXXXX
受取人 (請求権者) 氏名	(自署)	=	7XXXXX
生年月日・性別	昭和 11 平成 令和 2X 年 2X 月 2X 日 男性 女性	7XXXXX	7XXXXX

被保険者からみた続柄 本人 配偶者 親 子 法人 その他 ()

受取人（請求権者）が未成年の場合や後見人が選任されている場合は、下記の欄にもご記入ください。

親権者・後見人 氏名	フリガナ 20XXXXXX
	44XXXXXXXXXXXXXX (自署) 18XXXXXXXXXXXXXX 様
受取人からみた続柄	配偶者 X X X X X 母 X X X X X その他 X X X X X

お受取口座	A . 3 XX 14X XXXXXXXXX 7 XXXXXX	43XXXXXXXXXXXXXX 23XXXXXX 20XXXXXX	5XXXXX 4XXX 8XXXXXX
	金融機関名	銀行 信用組合 信託銀行 農協 信用金庫 労働金庫	本店 支店 支店 出張所

B . ご指定 口座	口座 名義	カタカナでご記入ください					
	い ず れ か 記 入	ゆうちょ 銀行以外	金融 機関コード				
			支店 名	支店 コード			
			普通(総合)	当座	貯蓄	口座番号(右づめ)	
通帳記号	1		0	通帳番号 (右づめ)		1	

ゆうちょ銀行の口座を指定される場合は、通帳の表紙裏面に印字されている「記号」番号をご記入ください。

受付番号 7XXXXXX

必ず右面もご確認のうえ、該当する場合は、ご記入ください。

1 今回のご請求内容等についてご記入ください。

請求内容	保険金・年金	給付金	その他
	死亡保険金 高度障害保険金 等	入院給付金 手術給付金 等	保険料払込免除 等 () 先進医療給付金

収入保障保険・特約、連生収入 保障保険、こども保険(養育年 金) メンタル疾患保障付七大 疾病保障特約、総合生活障害 年金特約によるご請求の場合 のみ、右記の受取方法を選択 してください。	いずれかを選択してください。	
年金 受取	一括 受取	一部一括受取
		万円
・リビングニーズ特約 ・介護前払特約	によるご請求の場合のみ 金額をご指定ください。 3000万円限度	全額 指定
		ご契約は 消滅します。 万円

2 おケガや不慮の事故を原因としたご請求の場合、受傷された時の状況などをご記入ください。

受傷の日時	年 月 日	午前	午後	時 分
受傷の場所 (住所など)				
受傷の 原因・状況 (詳細にご記入 ください)				
事故の場合 全項目ご記入 ください	運転中 同乗中 歩行中 その他 []	飲酒 無 有	警察への届出 無 有	届出警察署名 署
自動車・バイクを 運転中の場合 全項目ご記入 ください	免許証番号	免許証種別	免許証有効期限	年 月 日

取扱者・会社使用欄

取扱者受付日欄
受付日 取扱者名(自署) 令和 年 月 日
【注意】お客様に請求書を渡した日付ではなく、受領した日付を必ずご記入ください。

会社送付日	会社到着日	本社受付日