

「親権者（後見人）念書」記入例

5081600

1

本書を記入いただいた
日付をご記入ください。

2

親権者または後見人様
のご住所、お名前をご
記入ください。

3

「保険金・給付金等請求
書」の請求印と同一の印
鑑を押印ください。

4

該当の証券番号、契約
者名、被保険者名をご
記入ください。

5

受取人である未成年の
お子様全員のお名前を
ご記入ください。

1

2019年10月1日

親権者（後見人）念書

S O M P O ひまわり生命保険株式会社 行

【親権者（後見人）】

住所 東京都新宿区西新宿6-13-1

2

氏名

ひまわり 花子

ひ
ま
わ
り

証券番号：第 12345-678 号

4

契約者：ひまわり 太郎

被保険者：

ひまわり 太郎

上記保険契約に関する保険金の請求につき、保険金受取人である下記の者は未成年者につき、親権者（後見人）である私が保険金の請求ならびに受領に関する一切の権限を使いたします。本件に関し、後日いかなる問題が生じましても私が一切の責任を負い、貴社に迷惑をおかけいたしません。

記

保険金受取人（未成年のお子様）のお名前をご記入ください。

5

1. ひまわり 一郎

2. ひまわり 二郎

3.

4.

5.

（注）親権者（後見人）の印鑑証明書コピーを添付してください。

以上

保険金 20.06 (600719)

訂正方法

訂正箇所を二重線で消し、余白に修正後の内容をご記入ください。

証券番号：第	12345-678	号
01234-678		
契約者：	ひまわり 太郎	

保険金 20.06 (891065)