

給付金等請求書 記入例

※機械印字されている場合には、
印字内容をご確認ください。

5011600

必ずご提出ください。

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、別紙「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。

本請求書の受取人（請求権者） ひまわり 太郎 様 にご記入ください。
（親権者・後見人は代筆可）

1 記入日 令和 元 年 10 月 1 日

受付番号 19-000000-0

表示がない場合はご記入ください。

2 保険証券番号 40123456789

被保険者 フリガナ ヒマワリ タロウ
ひまわり 太郎 様
生年月日 昭和 15 年 2 月 3 日

3 支払明細書等 送付先 160-0023 東京都 新宿区西新宿 ×-×-×
フリガナ
都・道 府・県

3 希望連絡先 電話番号 03(9999)9999 日中連絡先 090(0000)0000

4 受取人（請求権者）氏名 フリガナ ヒマワリ タロウ
（自署）必ずお名前をご記入ください。

5 印
ひまわり 太郎 様

6 生年月日・性別 昭和（平成）（令和） 5 年 6 月 7 日 男性（女性）

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、下記の欄もご記入ください。

6 親権者・後見人氏名 フリガナ
（自署）

受取人からみた続柄（配偶者）（父）（母）（子）（その他）

Aに口座が表示されている場合は、その口座にお支払いいたします。
Aの口座を希望されない場合、または表示されていない場合は Bに必ず受取人（請求権者）名義の口座をご記入ください。

7 A. 保険料 振替口座 ひまわり銀行 新宿支店
普通 0123***
ヒマワリ タロウ 様の口座

口座名義 カタカナでご記入ください。

お受取口座 B. ご指定口座
金融機関名 フリガナ
銀行（信用金庫）（農協）（信用組合）（信託銀行）（その他）
支店名
支店コード
（本店）（支店）（出張所）

金融機関コード
口座種類 普通（総合）（当座）（貯蓄）（その他）
口座番号（右詰め）

通帳記号 1 0 通帳番号（右詰め） 1

※ゆうちょ銀行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

取替者受付日（※） 営業店受付日 本社到着日 書類完備日
受付日 令和 年 月 日
取替者名（自署）

※お客さまに請求書を送した日付ではなく、受領した日付を必ず
ご記入ください。

7 「A. 保険料振替口座」を希望されない場合や金融機関名が表示されていない場合は「B. ご指定口座」の欄に、受取人様名義の口座をご記入ください。

受取人（請求権者）様が個人の場合	<ul style="list-style-type: none"> 「受取人（請求権者）氏名」欄にご署名いただいた方ご本人様名義の口座をご記入ください。 配偶者様など、ご家族名義の口座はご利用できません。 親権者・後見人様からのご請求の場合は、「親権者・後見人氏名」欄にご署名いただいた親権者・後見人様名義の口座でもご利用いただけます。
受取人（請求権者）様が法人の場合	「受取人（請求権者）氏名」欄にご署名いただいた法人名義の口座をご記入ください。（法人代表者様など、個人名義の口座はご利用できません。）

※口座番号は右詰めでご記入ください。
※口座名義人は必ずカタカナでご記入ください。
※金融機関コード・支店コードが不明な場合は空欄のままご提出ください。
※ゆうちょ銀行の場合は、通帳記号5桁、通帳番号8桁を右詰めでご記入ください。

1 本請求書をご記入いただいた日付をご記入ください。

2 被保険者様、受取人（請求権者）様が同一となるご契約が複数ある場合は、全ての保険証券番号をご記入ください。

3 当社からご連絡させていただいた場合の希望連絡先をご記入ください。

4 受取人（請求権者）ご本人様が自署してください。

5 印鑑証明書コピーのご提出が必要な場合は、受取人（請求権者）ご本人様（注）の実印をご押印ください。
（注）親権者・後見人様からご請求いただく場合は、親権者・後見人様
・印鑑証明書コピーのご提出が不要で、受取人（請求権者）様が法人の場合は、法人印をご押印ください。
・上記以外はご押印は不要です。
※印鑑証明書コピーのご提出が必要な場合は、「保険金・給付金お手続きガイド」でご確認ください。

6 受取人（請求権者）様が未成年の場合や後見人が選任されている場合は、親権者または後見人の方が自署してください。この場合も、4の欄へは、親権者または後見人の方が本来の受取人（請求権者）様のお名前をご記入ください。