

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。

1 本請求書をご記入いただき
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
だく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
が必要で、受取人（請求権
者）様が法人の場合、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。

必ずご提出ください。		5011600							
給付金等請求書									
SOMP Oひまわり生命保険株式会社 宛									
<p>■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。</p> <p>■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。</p> <p>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。</p> <p>■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。</p> <p>■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。</p>									
<p>本請求書の受取人（請求権者） ひまわり 太郎 様 がご記入ください。 (親権者・後見人は代筆可)</p> <p>記入日 令和 元 年 10 月 1 日 受付番号 19-000000-0</p>									
2	保険証券 番号	表示がない場合はご記入ください。 か0123456789							
2	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 ×-×-×							
3	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。 ひまわり 太郎 様	印						
4	生年月日・性別	昭和 (平成) (令和) 5 年 6 月 7 日 男性 (女性)							
4	被保険者からみた続柄	本人 (配偶者) 親 子 法人 その他 ()							
4	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)	印鑑証明書コピーをご提出する 場合のみ実印をご押印ください。						
6	受取人からみた続柄	(配偶者) 父 母 子 その他 ()	※上記に該当しない場合は、 押印不要です。						
7	A. 保険料 振替口座	ひまわり銀行 新宿支店 普通 0123 *** 様の口座							
7	お受取口座	口座 名義	カタカナ でご記入ください。						
B. ご指定口座	ゆうちょ 銀行以外 ゆうちょ 銀行(※)	金融 機関名	フリガナ 銀行 信用金庫 農協 信託銀行 信用組合 その他	支店 名	フリガナ 本店 支店 出張所				
		金融機関コード		支店コード					
		口座種類 (普通(総合)) (当座) (貯蓄) (その他)	口座番号 (右づめ)						
		通帳記号 1 0	通帳番号 (右づめ)		1				
<p>※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。</p> <table border="1"> <tr> <td>取扱者受付日(※) 受付日 令和 年 月 日 取扱者名(自署)</td> <td>営業店受付日</td> <td>本社到着日</td> <td>書類完備日</td> </tr> </table> <p>※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。</p>						取扱者受付日(※) 受付日 令和 年 月 日 取扱者名(自署)	営業店受付日	本社到着日	書類完備日
取扱者受付日(※) 受付日 令和 年 月 日 取扱者名(自署)	営業店受付日	本社到着日	書類完備日						
7	<p>「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。</p> <table border="1"> <tr> <td>受取人（請求権者）様 が個人の場合</td> <td>・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。</td> </tr> <tr> <td>受取人（請求権者）様 が法人の場合</td> <td>「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。)</td> </tr> </table>					受取人（請求権者）様 が個人の場合	・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。)
受取人（請求権者）様 が個人の場合	・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。)								
<p>※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 枝、通帳番号 8 枝を右詰めでご記入ください。</p>									