

「死亡通知書」記入例

5013100

死亡通知書

1 通知日（記入日）

2024 年 4 月 1 日

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

■ 通知者（請求権者） 通知者（請求権者）の氏名欄は、ご自身で署名ください。

2

住所	〒100-0013 東京都千代田区霞が関 X-X-X	
	電話番号 03 (9999) 9999	日中連絡先 090 (0000) 0000
氏名	フリガナ ヒマワリ ハナコ	被保険者からみた続柄
	(自署) ひまわり 花子	妻

下記保険契約の被保険者が死亡しましたので、貴社普通保険約款および特約条項にもとづき通知します。未経過保険料等の返金が発生する場合は、通知者（請求権者）である私の下記口座へ支払い願います。また、本手続きを行うにあたり、裏面（または別紙）記載の「個人情報のお取り扱いについて」を確認し、貴社の保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。本件について、万が一後日利害関係者から異議申立があった場合は、私が全責任を負い、貴社に対して一切ご迷惑をおかけいたしません。

記

3

■ 保険契約・通知内容

証券番号	第 1 2 3 4 5 - 6 7 8 号
契約者名	ひまわり 太郎
被保険者名	ひまわり 太郎
死亡年月日	2024 年 3 月 15 日
死亡原因	自家用車運転中の事故による脳挫傷

4

■ 保険料等お受取口座

通知者（請求権者）様のお口座をご指定ください（未経過保険料等の返金が発生する場合のみご記入ください）。

5

お受取口座	ゆうちょ銀行以外の金融機関	ひまわり	銀行・信託・信組 信金・農協・労金	東京	本店 支店
		1. 普通（総合）	2. 当座	口座番号（右づめ）	0 1 2 3 4 5 6
	「ゆうちょ銀行以外の金融機関」または「ゆうちょ銀行」のどちらかをご記入ください。				
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳番号（右づめ）
	口座名義（カタカナ）	ヒマワリ ハナコ			

以上

(会社使用欄)

取扱者受付欄		営業店受付日	営業店発送日	本社受付日
受付日	取扱者名（自署）			
年 月 日				

保険金 24.11(803045)

訂正方法

・記入内容を訂正する場合は、修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。

■ 保険契約・通知内容		1 2 3 4 5 - 6 7 8
証券番号	第	2 2 3 4 5 - 6 7 8 号
契約者名	ひまわり 太郎	

保険金 24.11 (891060)