

# 「死亡通知書」記入例

5013100

## 死亡通知書

1 通知日（記入日） 2026年 2月 1日

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

■ 保険契約・通知内容 ※証券番号と被保険者（お亡くなりになった方）について、枠内すべてご記入ください。

証券番号	1 2 3 4 5 - 6 7 8
被保険者名 <small>（お亡くなりになった方）</small>	ひまわり 太郎
2 生年月日	1970年 6月 7日
3 死亡年月日	2025年 12月 15日
死亡原因	自家用車運転中の事故による脳挫傷

上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。

■ 通知者（請求権者）※枠内をすべてご記入ください。通知者氏名欄は通知者（請求権者）ご自身で署名ください。

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
通知者氏名	フリガナ <small>（自署）</small>	ヒマワリ ハナコ	本人のみ押印 被保険者からみた続柄
		ひまわり 花子	印 妻

■ 保険料等お受取口座 ※枠内の金融機関情報と口座名義をご記入ください。

通知者（請求権者）様名義の口座をご指定ください（保険料等をお返しする場合がございます。）。

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
		普通（総合）	2. 当座	口座番号 <small>（右づめ）</small>	0 1 2 3 4 5 6
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳番号 <small>（右づめ）</small>
	口座名義 <small>（カタカナで ご記入ください）</small>	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 26.03(803045)

1 本通知書を記入いただいた日付をご記入ください。

2 該当の契約の証券番号、被保険者名、生年月日をご記入ください。

3 被保険者様が亡くなられた日付、原因をご記入ください。

4 亡くなられた方の法定相続人のご住所、電話番号、お名前、続柄をご記入ください。ただし、契約者様と被保険者様が異なる契約の場合は、契約者様のお名前をご記入ください。法人から通知いただく場合は、通知者氏名欄に「法人名」「代表者役職名」「代表者氏名」の全てをご署名いただき、法人印を押印ください。（スタンプ印可）

5 請求権者様名義の口座をご記入ください。（未経過保険料の返金が発生する場合は、支払先口座となります。）

## 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	<del>2 2 3 4 5 - 6 7 8</del> 号
契約者名	ひまわり 太郎	

保険金 26.03 (891060)