

# 保険金請求書（傷害保険）

兼 個人情報の取扱いに関する同意書

## ご注意

●ご記入の際は、ボールペン等（鉛筆以外）をご使用ください。

■訂正をいただく際のご注意

●訂正がある場合は、二重線で訂正しご記入ください。

u003C/div>

2022年 10月17日

### ① ご請求日

●この保険金請求書（傷害保険）をお書きになった日付を、西暦で  
ご記入ください。

### ② 保険金請求者

●保険金請求者は、原則として、おケガをされた方ご本人です。  
●おケガをされた方が未成年者の場合は、親権者の氏名をご記入  
ください。

※保険金請求者が不明な場合は、SOMPOダイレクト担当者まで  
お問い合わせください。

⚠フリガナも必ずご記入ください。

●被保険者（おケガをされた方）と保険金請求者の関係を○で困  
んでください。

●平日・日中のご連絡先として、ご自宅の電話番号、および携帯  
電話または勤務先の電話番号をご記入ください。また、ご記入  
いただいた電話番号の項目を必ず○で困んでください。

### ③ 被保険者

●被保険者は、おケガをされた方ご本人です。  
●おケガをされた方が未成年者の場合は、親権者がお子さまの  
氏名をご記入ください。

⚠フリガナも必ずご記入ください。

### ④ 他のご契約

今回の件について同一の補償をする他の保険契約の（無）（有）  
を選択ください。（有）を選択した場合は、ご契約内容を右欄にご記  
入ください。

⚠おケガをされた方以外のご家族の契約やご勤務先、所属する団体等のご契約で補  
償となる場合があります。ご契約されている保険を一度ご確認ください。  
<例>ご家族が契約されている「家族型の傷害保険」、「自動車保険」  
ご勤務先や所属する団体等が契約されている傷害保険 等

### ⑤ 保険金振込口座

●以下の金融機関またはゆうちょ銀行のいずれかをご記入ください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

●金融機関名、支店名、店舗コード3桁、口座番号（右詰め）を、通帳などを  
確認のうえ、ご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合

●通帳記号5桁、通帳番号（右詰め）をご記入ください。

カタカナで記入

●口座名義人のお名前をカタ  
カナでご記入ください。フリガ  
ナの濁点と半濁点は一文字と  
してご記入ください。

ソンボ タロウ

SOMPOダイレクト損害保険株式会社