

記入例

保険金(給付金)請求書

証券番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1	加入プラン	ライフ保障こども特約	事故管理番号	2014040001-01
保険契約者	東京 太郎 様				
被保険者	東京 花子 様	性別	ご契約時と同じ	生年月日	ご契約時と同じ

給付金受取人 東京 太郎 様

ご契約でご指定頂いた受取人です。
請求者および口座名義人はこの受取人になります。

<記入日>、請求者(=受取人)様の<お名前>、<生年月日(請求者様が個人の場合)>、<住所(郵便番号含む)>、<電話番号>、<被保険者様との関係>をご記入し、ご捺印ください。

(1) 請求者(=給付金受取人)

①記入日: 2013 年 6 月 29 日

②請求者名: 東京 太郎 (東京)

③生年月日(請求者が個人の場合、ご記入ください): 1975 年 7 月 16 日生

④住所(〒 220 - 0012): 神奈川県横浜市西区みなとみらい 19-55-8 桜木マンション 203

⑤電話: 186 - X192 - 09X7

⑥被保険者との関係: 親権者 (親権者以外の場合ご記入下さい)

(2)本件で、保険金(給付金)請求可能な契約をされている他の保険・共済について(支払時情報交換制度に基づく確認)

① ご契約の有無 <small>該当する方を○で囲んでください</small>	② ご契約されている 保険会社名 または 共済団体名	1: 日本NNP生命保険	2: MMPG生命保険
		3:	4:
無 「無」の場合、(3)へ↓		5:	6:

(3)給付金振込先(=請求者<給付金受取人>名義の金融口座)

① 口座名義: フリガナ: トウキョウタロウ
東京 太郎

② 金融機関名: ゆうちょ銀行
振込先が「ゆうちょ銀行」の場合、記入ください。ゆうちょ以外の場合は③④⑤を記入ください
通帳記号 12345 の 通帳番号(右詰めで記入ください) 06789012

③ 店名: ~支店、~支所、~出張所、~営業部などと記入ください

④ 預金種目: 普通預金 (当座預金)

⑤ 口座番号: 右詰めで数字のみ記入ください<1マス1数字>

振込先の<口座名義>(請求者(受取人)と同名)をご記入し、その金融口座の情報をご記入ください。
 ■ゆうちょ銀行以外の場合は<金融機関名><店名><預金種目><口座番号>をご記入ください。
 ■ゆうちょ銀行をご指定の場合は<通帳記号><通帳番号>をそれぞれご記入ください。