保険金請求書　ご記入例

弊社に直接ご請求する場合は、この「保険金請求書」と「診療明細書（または領収書）」を合わせてご郵送ください。

● 必ずご記入ください。

● ご確認の上ご記入下さい。

● 必ず請求者ご本人が自署・押印（サイン可）ください。

S01002-03(09.12)

保険金請求書

株式会社アイペット　御中

下記傷病について関係書類を添付の上、保険金を請求します。
本保険金請求に関する私の個人情報の取扱いについて、下記【個人情報の取扱いに関する同意】のとおり同意します。
保険金は下記指定の口座に振込んでください。口座への振込みをもって保険金を受領したものと認めます。

お　願　い

1. 太線内をご記入ください。
2. 必ず請求者ご本人が自署・押印（サイン可）ください。
3. 保険金のご請求は、原則として被保険者ご本人が行ってください。ご本人が未成年の場合は親権者となります。
4. 訂正された箇所には必ず請求印を押印（サイン可）ください。
5. ③-1、⑤-3 につきましては、獣医師にご確認のうえご記入ください。

請求日（記入日）	09 年 4 月 10 日	※必ずご記入ください
①保険金請求者 住所	100-0013 フリガナ トウキョウ チヨダクカスミガセキ メイサンフジ 東京 都・道・府・県 千代田区霞が関3-7-4 明産富士ビル 6F	
フリガナ	ウチノコタロウ	
氏名	内野 小太郎 （内野）	ご連絡先電話番号 自宅・携帯・勤務先 012（345）6789
被保険者との関係	① 本人 / 配偶者　② 同居の親族　③ 別居の未婚の子	
親権者同意欄（※保険金請求者が未成年の場合は必ずご記入ください。） 住所	□□□-□□□□ フリガナ （保険金請求者に同じ） 都・道・府・県	
フリガナ / 氏名	印（サイン可）	ご連絡先電話番号 自宅・携帯・勤務先 （　　）
②契約内容 契約者名	（保険金請求者に同じ）	証券番号 0123456789　ペット名 クッキー ちゃん
他の保険契約等（無い場合はご記入不要です）	保険会社（共済事業含む）	補償の種類（てん補割合など）　証券番号　契約期間 年 月 日 ～ 年 月 日
③傷病内容 1. 事故発生日もしくは発病日（症状が出た日）	09 年 4 月 1 日（日時特定不可）	2. 診断名もしくは症状名 ケンネルコフ
④保険金振込口座	① 保険料の振替口座を指定	
	② 下記の受取口座を指定　※クレジットカード払いのお客様はこちらにご記入ください	
ゆうちょ銀行以外の金融機関	東都 銀行・農協・信用金庫・漁協・信用組合・労金	銀座 支店・出張所・本店・営業所　預金種類 ① 普通（総合）② 当座　口座番号 0123456
ゆうちょ銀行	通帳記号 1　0	通帳番号 1
口座名義	フリガナ ウチノコタロウ 内野 小太郎	
⑤その他 1. 今回のご請求に入院治療費が含まれている場合（日帰り入院は含みません）	入院期間をご記入下さい	① 月 日 ～ 月 日　② 月 日 ～ 月 日
2. 今回のご請求にシャンプー・イヤークリーナー・療法食が含まれている場合	院外（持帰り）にて使用された分をご記入下さい	月 日 シャンプー・イヤークリーナー・療法食　月 日 シャンプー・イヤークリーナー・療法食 月 日 シャンプー・イヤークリーナー・療法食　月 日 シャンプー・イヤークリーナー・療法食
3. 今回のご請求に予防薬が含まれている場合（フィラリア予防薬、ノミ、ダニ駆除薬など）	予防目的として使用された分をご記入下さい	月 日 薬品名（　　）　月 日 薬品名（　　） 月 日 薬品名（　　）　月 日 薬品名（　　）

【個人情報の取扱いに関する同意】

貴社が、本保険請求に関する私の個人情報を、次の利用目的の達成に必要な範囲内で、取得・利用・提供することに同意します。
① 保険契約の履行（損害調査、保険金支払の可否、支払保険金の算定等）・保険引受判断・各種サービスの提供等のために、保険事故の関係者（動物病院、損害保険会社・少額短期保険会社・共済、保険事故の当事者等）、業務委託先（保険代理店を含む）、その他必要な関係先に対して提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあること。
② 再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知・報告、再保険の請求等のために、再保険引受会社に提供を行うことがあること。

当社受付印

● 証券記載の被保険者以外の方は請求できません。

● 保険金請求者が未成年の場合のみ、必ずご記入下さい。

● 他の保険契約がある場合のみ、必ずご記入ください。

● **保険料のクレジットカード決済をご利用の場合は「②下記の受取口座を指定」を選択し、必ず保険金受取口座をご記入ください。**

● 保険金振込口座欄は、通帳またはキャッシュカードをご確認のうえ、正確にご記入ください。

● ご記入内容に不備や誤りがありますと、ご入金が遅れることがあります。

● 今回のご請求に対象となる項目が無い場合は記入不要です。

● 口座番号は右づめでご記入のうえ、空欄になる部分は "0" をご記入ください。

●お問合せ ： アイペットカスタマーサービスセンター

フリーコール **0800-919-1525**（クイック わんこにゃんこ）

受付時間 月曜日から金曜日 10:00～18:00

（土・日・祝休日・年末年始・夏期休暇はお休みさせていただきます。）