

保険金・給付金等支払請求書 記入例

●受取人様ご自身が黒インクまたは黒ボールペンでご記入、押印ください。

●記入事項を訂正される場合は二重線で抹消いただき、合わせて以下のご対応をお願いいたします。

■個人の場合：「二重線訂正+署名(姓名)」 ■法人の場合：「二重線訂正+役職(代表取締役、経理担当等)+署名(姓名)」
※いずれの場合も、署名(姓名)に代えて「請求者訂正印」でも可。ただし、インク印や豆印は不可。

【例】○○を△△へ訂正する場合

個人の場合…「~~○~~△△ 亜草 太郎」 法人の場合…「~~○~~△△ 代表取締役 亜草 花子」

必ずご記入いただく項目

A 請求日欄

請求書を記入された日をご記入ください。

B 証券番号欄

今回ご請求いただくご契約の証券番号をご記入ください。

C 被保険者欄

今回のご請求の対象となる被保険者様のお名前をご記入ください。

D 受取人欄

- ・受取人様が、ご自身のお名前を自署してください。
- ・受取人様が法人の場合は法人名、役職、代表者名をご記入ください(スタンプ印可)。また、生年月日は不要です。

E 支払明細送付先・日中連絡先指定欄

受取人様の住所・電話番号をご記入ください。

F 振込先口座指定欄

受取人様名義の口座に限ります。

①または②のいずれかにご記入ください。

振込先	振込先	振込先	振込先	振込先	振込先
銀行口座	振込先	振込先	振込先	振込先	振込先
ゆうちょ銀行	振込先	振込先	振込先	振込先	振込先

必要に応じてご記入いただく項目

G 別名義口座指定届欄

受取人様名義の口座がない場合

受取人様との続柄をご記入ください。
受取人様が未成年の場合は、親権者様または法定後見人様の口座をご指定ください。


H 親権者・後見人・代理人欄

受取人様が未成年・被後見人の場合

親権者・後見人・代理人様がD[受取人欄]にご記入、H[親権者・後見人・代理人欄]に自署してください。

必ずご提出ください。

保険金・給付金等支払請求書



アクサ生命保険株式会社 御中
貴社保険約款の規定により支払または保険料払込免除を請求します。医師または医療機関が本書所持の者に被保険者の既往症・治療内容等について説明することおよび証明書等を発行することを承諾します。また、本書の写しも同等の効果があることを了承します。別紙「保険金・給付金等のご請求と個人情報のお取扱いについて」を受領し、内容を了知のうえ、契約者・被保険者とともに同意します。

A 枠内 を受取人様でご記入ください。

請求日 令和 1 年 9 月 1 日

フリガナ アクサ タロウ
被保険者 亜草 太郎

フリガナ アクサ タロウ
受取人 亜草 太郎
生年月日 (大) (中) (小) XX 年 XX 月 XX 日
E-mail XXXXX@XXXXX.XX

〒9199-11234 フリガナ トウキョウトミナトクシロカネ△△-〇〇-□□××マンション777
支払明細送付先 東京 港区白金△△-〇〇-□□ ××マンション777
日中連絡先 TEL 111-222-3333

金融機関名 みずほ 支店名 渋谷
銀行口座 振込先 預金種目 1.普通 2.当座 4.貯蓄 金融機関コード 1234
口座番号(7桁) 123456 支店コード 123
右つめでご記入ください アクサ タロウ

ゆうちょ銀行 通帳記号 11960 通帳番号(8桁) 01234561
口座名義人(カタカナ) アクサ タロウ
右つめでご記入ください

受取人との続柄 配偶者 子 父母
別名義口座指定届 私(受取人)は、支払金を受け取るにあたり、私名義の口座ではなく、私と同屋又は生計を一にする3親等以内の親族名義の口座を指定します。なお、本指定に關しては、私が全責任を負い、貴社には一切ご迷惑をおかけしません。

B 証券番号 1234-56789

親権者 後見人 代理人

受取人様が未成年・被後見人・被代理人の場合のみご記入ください。

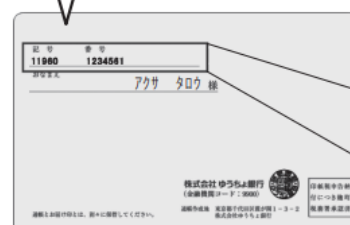
親権者 後見人 代理人

○の記入漏れにご注意ください

右つめでご記入ください

ゆうちょ銀行総合口座をご指定の場合

通帳記号・通帳番号は通帳裏面をご確認ください。



株式会社 ゆうちょ銀行 (お預け専用) 〒1900
通帳記号 11960 通帳番号 1234561

ご注意

- ・総合口座(旧ばるる口座)のみお取り扱いしています。
- ・他の銀行口座より振込に日数を要する場合があります。

記号 番号
11960 1234561