旅行事故対策費用保険金請求書

ジェイアイ傷害火災保険株式会社 御中　　年　月　日

下記内容が事実と相違ないことを確認し、保険金を請求します。

〈個人情報の取扱い〉 本件事故に関して、保険金支払および保険事故の調査などに必要な範囲において、個人情報を取得・利用すること、また、法令等による場合や調査のため必要な場合には、業務委託先・調査先等へ提供することに同意します。また、他の保険契約等がある場合、その保険契約等の損害保険会社・共済等に対して、貴社の負担部分を超える額を求償するために必要な情報（支払責任額等契約の内容、損害額等事故に関する情報、支払保険金等に関する情報）を提供すること、もしくは、その損害保険会社・共済等から提供を受け利用すること、その損害保険会社・共済等が貴社へ提供すること、もしくは、貴社から提供を受け、利用することに同意します。
※詳しくは、弊社ホームページ「個人情報の取扱い（保護宣言）」をご参照いただくか、弊社社員にお問合わせください。

証券番号	

保険金請求者

〒 □□□-□□□□
住　所

氏　名　　印

ご希望の連絡手段
□ＴＥＬ　－　－
（□自宅　□勤務先　□携帯）
□ＦＡＸ　－　－
□ e-mail

保険金支払指図欄

下記□座へ振り込んでください。
（ゆうちょ銀行は店番号に「記号」、「□座番号」に番号をご記入ください）

フリガナ
☑銀行 □農協　支店
□信金 □信組　（支所）

普通（総合）・当座	店番号／記号	□座番号／番号
	－　　－	
フリガナ		
□座名義		

旅行者

フリガナ
氏　名

性別 □男・□女

生年月日　年　月　日

事故・傷病について

発生の日時　年　月　日　午 前/後　時　分

発生の場所

発生状況（傷害又は急性中毒の場合は、その部位・症状・治療の経過など詳細）

請求金額

	臨費対象外費目		臨費対象費目
見舞費用保険金	弔慰金	￥	
	見舞金	￥	
救援者費用保険金	交通費		① ￥
	宿泊費		② ￥
	渡航手続費		③ ￥
	遺体移送料・遺体処理料		④ ￥
	傷者移送費		⑤ ￥
事故対応費用保険金	社員派遣費（出張手当を除く）		⑥ ￥
	出張手当	￥	
	ランドオペレーター費用		⑦ ￥
	通信費		⑧ ￥
	緊急費用		⑨ ￥

臨費対象外の合計	①～⑨の合計	臨時費用（⑪×20%）
⑩ ￥	⑪ ￥	⑫ ￥

傷害治療費用保険金	⑬ ￥
疾病治療費用保険金	⑭ ￥
通訳雇入費用保険金	⑮ ￥
事故対策費用保険金の合計（⑩＋⑪＋⑫＋⑬＋⑭＋⑮）	￥

他保険

有・無	会社名	連絡先・担当者	保険の種類・証券番号	保険金額
		ＴＥＬ 担当者		

J304-002-5941150 15-11 25×100(州)