

# 職業従事中事故対応費用 保険金請求書 兼 同意書

AIG損害保険株式会社 宛

①ご記入日 年 月 日

- 貴社との保険契約に基づき、契約内容、保険金額、保険金支払先を確認のうえ同意し、保険金を請求します。
- 貴社が本保険金請求に関する私(保険契約者、被保険者または補償対象者)の個人情報、保険契約の履行(保険金支払の可否、支払金額の算定など)および各種サービスの提供のために取得、利用すること、ならびに貴社が業務上必要とする範囲において、個人情報を裏面「個人情報の取扱いについて」のとおり取得、利用、提供することに同意します。

## ②保険金請求者(被保険者またはその代理人)

加入者番号			
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	お電話番号	- -
お名前	(フリガナ)	被保険者 とのご関係	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 代理人 <input type="radio"/> その他 ( )

## ③被保険者

お名前	(フリガナ)	生年月日	年 月 日 ( 歳)
保険金請求者と同じ			

## ④請求内容

職業従事中に発生した下記事故による損害に対して、  
下記および添付の通り、費用を負担したため、職業従事中事故対応費用保険金を請求します。

いつ起こりましたか	年 月 日 時 分頃
どこで起こりましたか	(住所)
どのようにして 起こりましたか	
(被害者) フリガナ お名前	ご住所 〒 - お電話番号 ( - - )
財物損壊の場合、何が壊れましたか	
壊れたものは 修理ができる状態ですか	<input type="radio"/> はい ▶ 修理代 ( 円) <input type="radio"/> いいえ ▶ 壊れたものはいつ頃、その当時いくらで購入されたものですか (建物の壁やガラスの場合はご確認不要です。)
購入年月	年 月頃
購入価格	
損害を証する書類 (該当の書類を○で囲んでください)	<input type="radio"/> 診断書 <input type="radio"/> 領収書 <input type="radio"/> 損害見積書 <input type="radio"/> 損害写真 <input type="radio"/> その他 ( )

## ⑤他社のご契約

●ご請求可能な他社の保険契約などがありましたらご記入ください。

保険会社などの名称	保険の種類	証券番号	保険会社などの連絡先	保険金請求の有無
				<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
				<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし

## ⑥保険金支払先

下記口座にお支払いください。振込みをもって支払いがなされたものと認めます。

ご希望の支払先を○で囲んでください	<input type="radio"/> 以下の口座 <input type="radio"/> 保険料振替口座 ▶ 保険料振替口座の場合は、口座欄のご記入は不要です。			
<input type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> J A <input type="radio"/> 信用金庫 <input type="radio"/> 信用組合	支店	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行		
<input type="radio"/> 普通・総合 <input type="radio"/> 当座	店番号	口座番号	記号	番号
			1 0	
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください				



代理店  
受付日

年 月 日

保険会社  
受付日

--

---

## 個人情報の取扱いについて

---

弊社は、今回の保険金請求に関する個人情報を次の目的のために利用します。

- (1) 今回のご請求に関わる保険事故の調査および保険金のお支払い
- (2) 保険契約のお引受け、ご継続・維持管理
- (3) 日本におけるAIGグループ会社・提携会社等が取り扱うサービスや各種商品のご案内・提供、ご契約の維持管理
- (4) 弊社業務に関する情報提供および運営管理、商品・サービスの充実
- (5) お客さまとのお取引および業務運営を適切かつ円滑に履行するために行う業務
- (6) その他上記に付随する業務

また、ご本人が同意されている場合のほか、次の場合に外部へ提供する場合があります。

- (1) 利用目的の達成に必要な範囲内において、保険代理店を含む委託先(外国にある事業者を含みます)へ提供する場合
- (2) 保険金の適正および迅速な支払いその他保険契約の履行のために必要な範囲内で、保険事故の関係者(事故当事者、医療機関、事故当事者の関係する保険会社、修理業者等。外国にある事業者を含みます)に提供する場合
- (3) 再保険(再保険以降の出再を含みます)の手続きをする場合(外国にある事業者との間の手続きを含みます。)
- (4) ご本人の保険契約内容を保険業界において設置運営する情報制度に登録する等、保険制度の健全な運営に必要であると考えられる場合
- (5) AIGグループ会社\*と共同利用する場合
- (6) その他法令に根拠がある場合

ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、各種法令に従い、業務の適切な運営の確保およびその他必要と認められる範囲に限定します。また、個人番号(マイナンバー)を含む特定個人情報の利用目的は、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」(番号法)に定められている範囲に限定します。

上記に関わる個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)の詳細は、弊社ホームページをご覧ください。

(URL: <http://www.aig.co.jp/sonpo>)

(\*AIGグループ会社との共同利用については、弊社プライバシーポリシーをご覧ください)