

# 自動車保険金請求書

## 兼一括払用委任状・個人情報の取扱いに関する同意書

### チューリッヒ保険会社 御中

下記事故内容が事実と相違ないことを確認し、当事故に係る自動車保険金(自賠責保険金相当額を含む)を請求します。  
また、次の事項につき同意します。(本書の写しも本書と同様の効力を有します。)

- 対人賠償保険金受領のうえは、自動車損害賠償保障法に基づく保険金の請求と受領に関する一切の権限を貴社に委任すること。
- 貴社が本保険金請求に関する私の個人情報を、保険契約の履行(保険金支払いの可否、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、別紙「個人情報の取扱いに関する事項」に記載の通り取得、利用、提供することに同意します。

保険金をご請求できる方 (被保険者)は右記のとおりです	対物・対人	→ 賠償責任を負う方(運転者・使用者等)
	人身傷害・人身傷害定額払・搭乗者傷害・	傷害事故 → おケガをされたご本人
	自損傷害・無保険車傷害	死亡事故 → 被保険者の相続人
	車両	→ 所有者(通常車検証上の所有者)

### 1 保険金の『ご請求日』・『証券番号』・『事故日』をご記入ください。

ご請求日 (ご記入日)	年	月	日	事故日	年	月	日
証券番号							

### 2 保険金をご請求される方が『ご住所』・『お名前』・『ご連絡先』をご記入、ご捺印ください。

ご住所	〒 _____ 都(道) 府(県)	必ずご捺印ください  印 個人情報の取扱いに同意のうえ、 自動車保険金を請求します
お名前	フリガナ _____ ※被保険者様が未成年の場合、親権者のお名前をご記入ください。	
日中のご連絡先	TEL ( _____ ) _____ ご希望の連絡時間帯がございましたら ○印を付けてください ▶ 9時~12時 12時~14時 14時~17時 特になし	
Eメール アドレス	_____@_____	

### 3 下記のケースに該当する場合は銀行口座をご記入ください。

- ご自身のおケガ・身の回り品等について保険金をご請求される場合
- 車両保険をご利用の際、お車の修理代等についてお客様にお支払をご希望される場合
- お客様にお立替がある場合(相手方の損害やレッカー費用等)……領収書等をご送付ください

口座名義(カタカナ)	_____
① 必ずご記入ください	_____

#### 1 金融機関(ゆうちょ銀行以外)か 2 ゆうちょ銀行のいずれかひとつにご記入ください。

1 金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	銀行	信用金庫	J A	本店	支店	出張所
	その他 ( _____ )					
	店番号	預金種目	普通・総合	当座	貯蓄	口座番号(右詰め)
2 ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳番号		1

❗ 裏面もご確認のうえ、ご記入ください。

会社使用欄		
	受付印	受付印



# 自動車保険金請求書の記入上の注意点

以下の内容を参照して**黒のボールペン**でご記入ください。

## 表面

### 自動車保険金請求書

兼一括払用委任状・個人情報の取扱いに関する同意書

チューリッヒ保険会社 御中

下記事故内容が事実と相違ないことを確認し、当事故に係る自動車保険金(自賠責保険金相当額を含む)を請求します。  
また、次の事項につき同意します。(本書の写しも本書と同様の効力を有します。)

- 対人賠償保険金受領のうえは、自動車損害賠償保障法に基づく保険金の請求と受領に関する一切の権限を貴社に委任すること。
- 貴社が本保険金請求に関する私の個人情報を、保険契約の履行(保険金支払いの可否、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、別紙「個人情報の取扱いに関する事項」に記載の通り取得、利用、提供することに同意します。

<b>保険金をご請求できる方(被保険者)は右記のとおりです</b>	対物・対人	→ 賠償責任を負う方(運転者・使用者等)
	人身傷害・人身傷害定額払・搭乗者傷害	→ おケガをされたご本人
	自損傷害・無保険車傷害	→ 被保険者の相続人
	車両	→ 所有者(通常車検証上の所有者)

**1 保険金の「ご請求日」・「証券番号」・「事故日」をご記入ください。**

ご請求日(ご記入日) 2021年 7月 6日 事故日 2021年 7月 1日

証券番号 12345678

**2 保険金をご請求される方が「ご住所」・「お名前」・「ご連絡先」をご記入・ご捺印ください。**

〒000-0000  
ご住所 東京 調布市〇〇町△-△

フリガナ スイス タロウ  
お名前 須井洲 太郎  
※被保険者が未成年の場合、親権者のお名前をご記入ください。

TEL(042) 000-000  
日中のご連絡先  
ご希望の連絡時間帯がございましたら  
○印を付けてください 9時~12時 (12時~14時) (14時~17時) 特になし

Eメール アドレス taro0000 @ zurich.com

**3 下記のケースに該当する場合は銀行口座をご記入ください。**

- ご自身のおケガ・身の回り品等について保険金をご請求される場合
- 車両保険をご利用の際、お車の修理代等についてお客様にお支払をご希望される場合
- お客様にお立替がある場合(相手方の損害やレッカー費用等)……領収書等をご送付ください

口座名義(カタカナ) **スイス タロウ**  
**必ずご記入ください**

1 金融機関(ゆうちょ銀行以外)か 2 ゆうちょ銀行のいずれかひとつにご記入ください。

1 金融機関(ゆうちょ銀行以外) 〇〇 (銀行) (信用金庫) (JA) (本店) (支店) (出張所)  
(その他) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

店番号 **012** 預金種目 (普通・総合) (当座) (貯蓄) 口座番号(右詰め) 0004567

2 ゆうちょ銀行 通帳記号 1 0 通帳番号 1

**必ずご捺印ください**

須井洲

個人情報の取扱いに同意のうえ、自動車保険金を請求します

**裏面もご確認のうえ、ご記入ください。**

会社使用欄

( ) ( )

( ) ( )

124040011 XXXXXXXXXXXX

請求書の**作成日**をご記入ください。

事故の**発生日**をご記入ください。

● **被保険者が未成年の場合**  
親権者が請求権者となります。

● **法人の場合**  
法人名および代表者名・代表印にてご記入・ご捺印ください。

**必ずご捺印ください**  
別紙の「個人情報の取扱いに関する事項」をご覧ください。

お客様の銀行口座をご記入いただく場合を列挙しておりますので、ご確認ください。

※ レッカー費用・お相手方の治療費等をお立替されている場合、お支払した額が確認できる書類もあわせてご郵送ください。

不明な場合は、空白のままご提出ください。

裏面

自動車保険金請求書

**4 事故状況について** ※速度・道路幅・事故発生場所の欄は、わかる範囲でご記入ください。

事故発生場所 **東京** (都道府県) **中野区** ○○-△-△

記号を用いて事故状況図をご記入ください

事故状況図の補足説明をご記入ください

進路変更をした際に、  
右後方の確認が不足していたため、  
直進してきた車と衝突した。  
センターラインは黄色でした。

ご契約車両 速度 **40** km/h [制限速度 **60** km/h] 相手車両 速度 **不明** km/h [制限速度 **60** km/h]  
 道路幅 **3** m 道路幅 **3** m

**5 警察への届出について**

保険金のご請求時には、人身事故、物損事故に関わらず、警察へお届けください。届け出られた警察署名をご記入し、届け出た事故の種類に○印を付けてください。(ご不明な場合には、わかる範囲でご記入ください。)

届出日 **2021** 年 **7** 月 **1** 日 届出警察署 ○○○○ 署

届出種類  人身事故  物損事故  不明 ※診断書が警察に提出されている(される)場合には人身事故扱いになります。

物損事故で届出がない場合は、警察への届出をしなかった理由に○印を付けてください。

単独事故のため  損害が軽微なため  その他 ※具体的にご記入ください

駐車場内・構内など私有地内の事故のため

警察への届出はしたが受理されなかったため (届出先は上記にご記入ください)

**6 他のご契約** 本契約以外にご請求可能な損害保険・共済がございましたら、わかる範囲でご記入ください。

保険会社・共済組合名	保険・共済の種類	証券番号	連絡先	保険金請求の有無
○○損保	自動車	87654321	( 03 ) 0000 - 0000	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
チューリッヒ	傷害	63214789	( 042 ) 0000 - 0000	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

**7 運転免許証(写)** 下記①～③に該当する場合は運転されていた方の免許証から転記またはコピーを添付してください。

① 車両保険をご請求の場合  
 ② 運転者の人身傷害保険金・人身傷害定額払保険金・搭乗者傷害保険金・自損傷害保険金をご請求の場合  
 ③ 年齢条件または、運転者限定のあるご契約で交通事故証明書が入手不能の場合

飲酒の有無  有  無

氏名  生年月日 大(国)平 00 年 00 月 00 日生

住所

交付 **令和00** 年 **00** 月 **00** 日

有効期限 年 月 日まで有効

免許証番号 第 **012345678901** 号

種類  優良

大型	中型	<input checked="" type="radio"/> 普通	大特	大自二
普自二	小特	原付	け引	大二
中二	普二	大特二	け引二	

事故状況図はわかる範囲でセンターライン、ゼブラゾーンなど、道路標示・区画線もご記入ください。

補足説明はわかる範囲で出来るだけ具体的にご記入ください。

診断書が警察に提出されている(される)場合には人身事故扱いになります。それ以外の場合には物損事故扱いになります。ご不明な場合には、不明に○印を付けてご提出ください。

免許証が必要なケースを記載しておりますのでご確認ください。(事故の内容によっては免許証のコピーが必須となる場合もございます)

免許証に「優良」と記載されている場合(ゴールド免許)には○印を付けてください。

免許の種類に○印を付けてください。(表記は免許証により異なります)

## 1. 個人情報の利用目的

当社は、今回の事故、保険金請求におきまして取得した個人情報を主に次の目的のために利用します。

- (1) 保険金支払いの判断、本契約の履行、付帯サービスの提供および保険引受
- (2) 債権の回収
- (3) 再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知および再保険金の請求
- (4) 保険制度の健全な運営

## 2. 個人データの第三者への提供

当社は、次の場合を除き、ご本人の同意なくお客様の情報を第三者に提供することはありません。

- (1) 当社が、保険事故の関係者（保険事故の当事者、損害保険会社・共済団体、不動産会社、修理業者、医療機関等）、業務委託先（代理店、損害調査会社等）、警察署、消防署、自動車安全運転センター、裁判所、その他必要な関係先に対して個人情報を提供する場合
- (2) 当社が、保険制度の健全な運営および保険金の適正な支払いのために（一社）日本損害保険協会および保険会社等の中で情報交換を実施する場合
- (3) 次に掲げる会社との間で、保険金のお支払いに必要な範囲内で、個人情報を提供する場合
  - ① 共同保険契約の引受保険会社
  - ② 再保険の引受保険会社（当該再保険引受会社から出再された以降の他の再保険引受会社などを含みます）
- (4) 法令により必要と判断される場合
- (5) 当社が、ほかの保険契約との重複において負担部分を超える額を求償するために、必要な情報（契約の内容、支払保険金等に関する情報等）を他の保険契約等の損害保険会社・共済等へ提供する場合

保険医療等の機微（センシティブ）情報の取得、利用、および第三者提供は、保険業法施行規則に従い、適切な業務運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。当社の個人情報保護方針等詳細につきましては、当社ウェブサイト（<https://www.zurich.co.jp>）をご確認ください。

