◆死亡保険金(給付金)請求書の記入見本◆

- ・受取人さま(または代理人さま)ご自身で、必要事項をすべてご記入ください。
- ・ご自身での記入が困難な場合は、受取人のご家族さま(ご親族さま)が代わりに記入いただくことも可能です(請求書以外の帳票も同様です)。記入方法は以下をご確認ください。
- ・訂正が必要な場合は、訂正箇所に二重線で抹消のうえ、訂正印の押印もしくは訂正署名(フルネーム)をご記入ください。
- ・黒色のボールペン(消せるボールペン以外)で、はっきりと枠内にご記入ください。

9七二	<u>1末円</u>	央立(右)立)前水青(仕及生命徒工用) ————————————————————————————————————	,
証券番	, L	黒色のボールペン(消せるボールペン以外)でご記入ください。	(
A 記入		の取り扱いに同意のうえ請求します。 ※ご自身での記入が困難な場合は、ご家族さまが代わりに記入いただくことも可能です。記入方法等は記入見本をご確認ください。	
B		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
請求		(代理人さまは、該当するものをご選択(レ)ください) □成年後見人 □保佐人 □補助人 □任意代理人(委任状をご提出ください) 「受取人さまが未成年の場合)親権者・未成年後見人ご署名欄	
		生年月日 大 (昭) 平・令 30 年 9月 24日 支払明細書等の送付先住所をご記入ください。 電話番号をご記入ください。	
C 支i) :L	〒 540 - **** *****	
明細言送付	書等	大阪市中央区城見 1丁目〇番◇号-**	
		取人さまの本人口座)をご記入ください。 よりご請求の場合、代理人さまの口座でも可能です)	
D		金融機関名 支店名 預金種目 口座番号(右づめ)	
銀行印	口座	城見	
ゆう ¹ 銀行[通帳記号 通帳番号 (右づめ) 1 0 スミセイ タロウ	
		死亡保険金(給付金)を請求します。	

A 記入日をご記入ください。

- B 受取人さま(または代理人さま) のお名前、生年月日をご記入ください。(代理人さまは、該当するものに 「レ(チェック)」もご記入ください)
 - ●ご家族さま(ご親族さま)が代わりに記入される場合下記を例に、ご記入ください。

受取人さま名・生年月日をご記入ください。

住生 太郎

代筆者:住生 花子(子)

生年月日:大·昭·平·令 30年 9月 24日

※その他箇所も受取人さまへ確認の うえご記入ください。

- ※受取口座は<u>受取人さまの本人口座</u> をご記入ください。
- ●受取人さまが<u>複数名かつ代表</u>でご請求の場合 代表者さまのお名前、生年月日をご記入ください。
- を 支払明細書等の送付先住所、ご 連絡先(電話番号)をご記入ください。
- 受取人さまの本人口座をご記入ください。代理人さまから請求される場合は、代理人さまの口座をご指定いただいても結構です。
 - ●受取人さまが<u>複数名かつ代表</u>でご請求の場合 代表者さまの本人口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行口座の場合は、総合口座(記号・番号の記号が「1」から始まる口座)をご記入ください。