

## 委任状

AIG損害保険株式会社 御中

下記、保険金請求事案に関して、私は、貴社の海外旅行保険契約に基づく、保険金の請求ならびに受領に関する一切の権限を、委任代理人であるWellBe International Loss Adjusters Limitedに委任するものとする。なお、この請求は、被保険者にかかる治療費実費および医療通訳実費にかかるものとする。

## 記

	保険金請求内容	備考
被保険者名		
証券番号		
事故日	20      年      月      日	
治療費①		
交通費②		
医療通訳費③	JPY	医療通訳時間： ____時間 ____分
保険金請求金額 ①+②+③	USD	

日付： 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

被保険者氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

被保険者署名： \_\_\_\_\_