

! ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

保険金を請求される方がご記入ください。

- 法人の場合は法人名をご記入ください。

忘れずに押印してください。

- 法人の方は「代表者印」を押印してください。
- 個人事業主の方は、弊社からの指定がない場合、認印で結構です。

保険証券などをご確認のうえ、今回請求される弊社の証券番号をすべてご記入ください。

他の保険会社にご請求可能な保険契約がある場合は、内容をご記入ください。

保険金支払先が1.保険金を請求される方(保険金請求者)と異なる場合は、ご住所、お名前、電話番号をご記入ください。

## 賠償責任保険 保険金請求書 兼 同意書

事業者用

AIG 損保へ返送する書類

AIG 損害保険株式会社 宛 ご記入日 20XX年 9月 10日

● 貴社との保険契約に基づき、関係書類を添付のうえ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、個人情報を別紙「個人情報の取り扱いについて」とおとり取得、利用、提供することに同意します。

### 1 保険金を請求される方 (保険金請求者)

〒1XX-XXXX	Tel ( 03-XXXX-△△△△ )	
ご住所 東京都〇〇区XX町 1-2-3	ご連絡先 日中のご連絡先 ( 090-XXXX-XXXX )	
フリガナ カブシキガイシャ エイアイ	法人の場合は担当者のお名前をご記入ください	
お名前 株式会社 エイアイ	担当者名 永 合子	

### 2 請求される保険

● 弊社のご契約についてご記入ください。

証券番号を ご記入ください	① 123456XXXX 複数のご契約がありましたらご記入ください	② 98765XXXXX ③
------------------	-----------------------------------	----------------

### 3 他社のご契約

● ご請求可能な他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	保険金請求の有無	連絡先
東西損保	生産物賠償	ABC123XXXX	あり なし	03-△△△△-XXXX
			あり なし	- -

### 4 保険金支払先

● 貯蓄口座へのお振込みはできません。

ご希望の支払先を ○で囲んでください 以下の口座 保険料振替口座 相手方指定の口座 ▶ 口座欄のご記入は不要です。

東西	銀行 JA 南北 支店	ゆうちょ銀行
(普通・総合) 当座	信用金庫 信用組合	
店番号	口座番号	記号 番号
0 0 1 1 2 3 4 X X X	1 0	1 1 9 6 0 1 2 3 4 5 6 1
口座名義(カタカナ) 左つめてご記入ください カ) エイアイ		
ご住所	① 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」と同じ ② 見積書等に記載のとおり ③ 以下の住所	
お名前	① 「1.保険金を請求される方(保険金請求者)」と同じ ② 見積書等に記載のとおり ③ 以下のとおり	
Tel		

次項へ続く

代理店 受付日 年 月 日 保険会社 受付日

35C-321

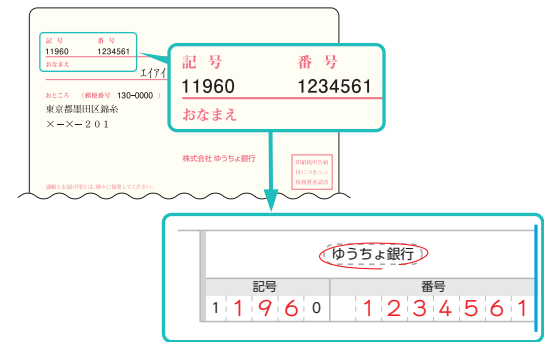
この書類を作成された日付をご記入ください。

ご連絡先をご記入ください。また、法人の場合は弊社からご連絡させていただきご担当者のお名前をご記入ください。

- 日中に連絡可能なご連絡先もお忘れなくご記入ください。

保険金の支払先をご指定ください。

- 通帳などをご覧いただき、正しくご記入ください。
- 口座番号は、右つめでご記入ください。
- ゆうちょ銀行の場合は、下図を参考にご記入ください。(ゆうちょ銀行の例)



❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

事故が発生した日時・場所をご記入ください。

事故が発生したときの状況をできるだけ詳しくご記入ください。記入欄が足りない場合は、別途便せんなどにご記入いただいても結構です。

相手方のお名前、ご住所、ご連絡先、事故により発生した損害についてわかる範囲でご記入ください。

相手方が複数の場合に、ご記入ください。

● 3人以上の場合は、別途便せんなどで結構ですので、同じように内容をご記入ください。

今回の工事あるいは作業における請負工事の内容を具体的にご記入ください。

賠償責任保険 保険金請求書 兼 同意書

### 5 事故の状況

いつ起こりましたか 20 XX 年 9 月 1 日 (午前) (午後) 10 時 30 分頃

どこで起こりましたか ① 以下の場所 ② 表面「1. 保険金を請求される方 (保険金請求者)」記載の住所と同じ

東京都 府 道 XX 市 郡 △△町 4-5-6

どのようにして起こりましたか 可能であれば状況を図示してください

設置した排水管の継ぎ手部分の接着剤が不足していたため、水圧に耐え切れず漏水した。

---

### 6 事故により発生した損害

相手方1

ご住所 〒1XX-XXXX 東京都XX区△△町 4-5-6-101

お名前 愛英 一郎 電話番号 03 - □□□□ -XXXX

物損害	品名	修理金額	円	購入年月	年	月	購入金額	円
	フローリング	50万						

人身損害 部位・症状 病院名 Tel( - - )

その他 内容 損害額 円

相手方2

ご住所 〒 -

お名前 電話番号 - -

物損害	品名	修理金額	円	購入年月	年	月	購入金額	円

人身損害 部位・症状 病院名 Tel( - - )

その他 内容 損害額 円

相手方からの要望がありますか。修理を希望されている。また、あなたはどのような補償を申し出ていますか。

---

### 7 工事・作業の請負関係(建設業の場合)

● 今回の工事の請負契約書を添付してください。

今回の工事・作業の請負関係、連絡先、担当者、保険会社などについておわかりの範囲でご記入ください

今回の工事における御社の仕事内容を具体的に教えてください

給排水設備工事

御社の立場を○で囲んでください

会社名・連絡先・担当者・保険会社など

施主 XX地所(株)

元請 ○X建設 XX氏 03-1234-XXXX

下請 ○

下請

下請

下請

AIG 35C-321 AIG損保

事故が発生したときの状況(事故の原因となった箇所・被害が及んだ箇所など)を図でご説明ください。

相手方からの要望(修理費、治療費を負担してほしいなど)をご記入ください。また、補償の申し出をされている場合は、その内容をご記入ください。

今回の工事・作業の請負関係にある各社の会社名・ご連絡先・ご担当者、および各社がご契約されている保険会社などをわかる範囲でご記入ください。