

# 保険金・給付金等請求書 兼 同意書


ライフネット生命保険株式会社 御中

御社の普通保険約款にもとづき、保険金・給付金等を請求いたします。支払金は下記の口座に振込んでいただき、御社から下記口座への振込完了をもって受領したものと認め、受領証は提出いたしません。また、御社に提出した書類が返還されないことについて同意いたします。別紙「個人情報の取扱いについてお客様にご了解いただきたい事項」を確かに受領し、これに記載された個人情報の取扱いを了知のうえ、御社による個人情報の利用等に同意いたします。

1. 請求日（記入日）           年      月      日          


| 2. ご請求の保険契約等        |      |       | 請求種目                             |
|---------------------|------|-------|----------------------------------|
| かぞくへの保険<br>(定期死亡保険) | 証券番号 | 被保険者名 | <input type="checkbox"/> 死亡保険金   |
|                     |      |       | <input type="checkbox"/> 高度障害保険金 |
|                     |      |       | <input type="checkbox"/> 保険料払込免除 |
| じぶんへの保険<br>(終身医療保険) | 証券番号 | 被保険者名 | <input type="checkbox"/> 入院給付金   |
|                     |      |       | <input type="checkbox"/> 手術給付金   |
|                     |      |       | <input type="checkbox"/> 保険料払込免除 |
| 働く人への保険<br>(就業不能保険) | 証券番号 | 被保険者名 | <input type="checkbox"/> 就業不能給付金 |

3. 請求人（受取人）の氏名・住所等 ※受取人が未成年の場合は親権者または後見人の方からご請求ください

|          |            |  |  |
|----------|------------|--|--|
| 請求人（受取人） | 氏名<br>(自署) | フリガナ<br><br><br>   | 請求印・同意印<br><br><br>印<br><br><small>当社より印鑑証明書のご提出をお願いしている場合は、印鑑証明書と同一印を押印ください。</small> |
|          | 住所         | フリガナ<br>〒<br><br>電話番号                   -                  - |  |
|          | 日中の連絡先     |  |  |

4. 振込先指定（①をご選択いただくか、②に指定口座をご記入ください）

**※請求人様名義の口座をご指定ください**

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| ① 保険料振替口座 | 保険料の払込方法を「口座振替」に設定いただいている契約で、請求人（受取人）が被保険者様の場合にご選択いただけます   |  |
|           |  保険金等の送金手続き時点で、保険料振替口座として登録されている口座を指定します<br>○印をしてください |  |

|        |                        |   |   |                     |  |
|--------|------------------------|---|---|---------------------|--|
| ②      | ゆうちょ銀行以外の金融機関          | 金融機関コード   | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫<br><input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協<br><input type="checkbox"/> 信用組合 | 支店コード               | <input type="checkbox"/> 本店<br><input type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 出張所 |
|        |                        | 口座種目  | 口座番号  | 口座名義人（カタカナでご記入ください） |  |
|        |                        | <input type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. 当座<br><input type="checkbox"/> 3. 貯蓄 |   |                     |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号                     | 通帳番号  | 口座名義人（カタカナでご記入ください）   |                     |  |
|        | 1                    0 |   | 1   |                     |  |

| 受付日 |  |
|-----|--|
|     |  |