

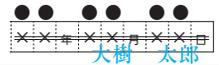
# 保険金請求書等記入ガイド

- ご記入に際しては、受取人ご本人が記載内容をご確認のうえ、黒ボールペン（油性）ではっきりとご記入、押印をお願いします。
- 訂正される場合は二重線で抹消し、フルネームでご署名もしくは押印（認印でも可）をお願いします。
- 記入日現在の内容をご記入ください。

## 記入訂正時の注意点

### ■誤記入の訂正

二重線で抹消し、フルネームでご署名ください。



## A 受取人名

- 受取人さま<sup>(※)</sup>がご記入ください。  
(※) 2名以上の場合は選任された代表受取人さま
- 受取人が法人の場合は、法人名・代表者の役職名・代表者名をご記名のうえ、印鑑証明書と同一印の押印をお願いします。  
(生年月日の記入は不要です)

## B 受取方法

- 保険金のすえ置きを希望される場合は、ご指定ください。  
※ご契約により、すえ置きのお取り扱いができない場合があります。詳しくは担当者またはお客様サービスセンターにお問合せください。

## C 振込口座ご指定欄

- お受取人名義の口座をご記入ください。
- 受取人が法人の場合は、法人名義の口座をご記入ください。

死亡保険金請求書		黒のボールペンではっきりご記入ください。	
請求先: 大樹生命保険株式会社			
貴社の普通保険約款にしたがって、下記契約の死亡保険金を請求します。また、私が受取人であるすえ置き金があればあわせて請求します。なお、届出保険、保出開始もしくは保見開始の事由または保見開始受取人の選任の事由をうけている場合には、その「登記事項証明書」を貴社に提出します。別紙「個人情報のお取り扱い」について、当請求書への署名または押印をもって同意します。			
大樹内を受取人ご本人さまがご記入ください。 (記入方法は「死亡保険金請求のご案内」をご確認ください)			
証券番号 (000) 0000-0000		②被保険者名 大樹 一郎 様	
①請求日 令和〇〇年〇〇月〇〇日		④親権者 未成年後見人 成年後見人等	
③受取人名 大樹 太郎		⑤親権者 未成年後見人 成年後見人等	
生年月日 大正(昭和) 〇〇年〇〇月〇〇日		生年月日 大正(昭和) 年 月 日	
⑤現住所 〒000-0000 TEL 00-0000-0000 〒000-0000 トキオトチヨダクオオヤマチ 東京 千代田 大手町〇-〇			
⑥受取方法 死亡保険金受取方法を1つだけ選択し、○をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 保険金全額受け取り *受取方法のご指定がない場合は「全額受け取り」としてお取り扱いいたします。 <input type="checkbox"/> 保険金全額すえ置き <input type="checkbox"/> 保険金一部すえ置き			
⑦振込口座ご指定欄 銀行名 ○ ○ 支店名 △ △ 口座名義人 *必ずご記入ください 銀行コード(預金種別(該当に○) 預金 当座) 支店コード( ) 口座番号(右側までご記入ください) 00000000 大樹 太郎 ゆうちょ銀行口座 1 0 - *ご記入のない場合には受取人さまと同一のご名義として取り扱わせていただきます。 受取人ご本人名義の口座をご記入ください。			

## 親権者(未成年後見人)または成年後見人からのご請求の場合

- 親権者(未成年後見人)または成年後見人が **A** 欄に本来の受取人さまのお名前をご記入ください。
- **D** 欄に親権者(未成年後見人)または成年後見人ご本人のお名前をご記入ください。
- 「⑤現住所」欄は、親権者(未成年後見人)または成年後見人の住所をご記入ください。