- ◎受取人さまが1名の場合
  - ※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。<u>こちらをご覧ください。</u>

	死亡保険	金(死亡	給付金	)請求書【	住友生命提出	出用】	PEC	1 558	7241		
	証券番号	12 345	6789	90 1	<u>≖4</u> H17	1+=	ヒのかな	<u> </u>		請求書★	
	の個人情報の取				NIII.		まのお名 とご記入			さ <b>い</b> 。 ただく	
[A]		20201									
(B)	受取人さま名・生年月日をご記入ください。(代理人さまから請求される場合は、代理人さま名・生年月日をご記入ください) スミセイ タロウ 様 (代理人さまは該当するものをご選択 (レ) ください)										
	自署	住生 太郎					□ 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:	大曜平	ፘ・令	30年 9月	24日					J	
[0]	支払明細	書等の送付会	たをご記	入ください。		電話番号をご記入ください。					
	= 5 4 0 - * * * *						※お客さまへ。 必ずご記入	ご連絡する場	易合がありる	ます。	
	大阪市中央区城見 I 丁目 ○番◇◇号 **号室						06-6	6937	- * * :	* *	
[D]	R   R   R   R   R   R   R   R   R   R										
(E)	0.000	いずれかの受取口座(受取人さまの本人口座) をご記入ください。(代理人さまの場合は、代理人さまの口座でも可能で									
	ゆうちょ 銀行口座	通 <sup>+</sup> 1	長記号	0	通帳番号(右	詰め)	(カタ 口座 名義	<b>カナでご</b> [	記入くださ	(V)	
	銀行口座	金融機関名		城見	信用	行 支店 日金庫 日金庫 日金庫 日金庫	中央	<ul><li>□ 本 店</li><li>□ 支 店</li><li>□ 支 所</li><li>□ 出張所</li></ul>	当	言 (普通 座 蓄	
		口座番号 (右詰め)		1 2 3	4 5	6 <sup>口座</sup> 名義			タロ	ウ	
≪ご選 ご請す 消滅し	ドの保険金が	お支払いとは保険証券は	なると同に無効とな	時に、本契約に ります。	【個人情報の取り数 保健医療な適切な近 保険業の適切な近 ・各種保険契利の ・関連な	はいについて】当社 に取り扱いに注意をめ を理営を確保することを があります。 できるとは できるとは できるとは できると	は個人情報を以下の目的資業 要する個人情報を以下の目的資業 務上必管理、保険な金・総会 を発売した。 は個人情報を関する。 は個人情報を関する。 は個人情報を関する。 は個人情報を関する。 は個人情報を表現した。 は個人情報を表現した。 は個人情報を表現した。 は個人情報を以下の目的意業 を表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、保険、表現した。 は、な、の、の、と、の、と、の、と、の、と、の、と、の、と、の、と、の、と、の、と	成に必要な範囲で 法施行規則により います。 付金等のお支払い 供、ご契約の維持	取り扱います。 利用目的が限定さ 管理	:れており、	