

◎受取人さまご自身がご請求の場合

※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。[こちらをご覧ください。](#)

死亡保険金（死亡給付金）請求書【住友生命提出用】

PEC1 5587241

証券番号 12 345 67890 1

★請求書★

下記の個人情報の取り扱いに同意のうえ請求します。

黒色のボールペン（消せるボールペン以外）でご記入ください。

※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。記入方法等は記入見本をご確認ください。

[A] 記入日：2020年 7月 24日

[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 **昭** 平・令 30年 9月 24日

[C] 支払明細書等の送付先をご記入ください。 電話番号をご記入ください。

〒 **540** - * * * *

大阪市中央区城見1丁目
○番◇◇号 **号室

06-6937-****

※お客さまへご連絡する場合があります。必ずご記入ください。

[D] 『保険金等全額を一括で受け取る』場合は[E]をご記入ください（D欄の記入は不要です）。
据え置く(※)場合はいずれかを選択ください（受取人さま複数名で代表請求の場合は取扱いできません）。

表示内容は一例です。
 お手元の請求書の記載内容をお読みください。 <(※)⇒[E]をご記入ください。

(※)「据え置く」とは、当社に一定期間預けていただき、満了時または請求時に所定の利息とともにお受け取りいただくものです。
「保険金据置に関する約定」が契約内容となり、手続き完了の通知を当社が発信したときに手続きが成立します。

[E] 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す）

| | | | |
|--------------|------------------------|---|--|
| ゆうちょ 銀行口座 | 通帳記号 1 0 | 通帳番号（右詰め） | 口座 名義 (カタカナでご記入ください) |
| 銀行口座 | 金融 機関名 城見 | <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 支店名 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 農 協 | <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 |
| | 口座番号 (右詰め) | 1 2 3 4 5 6 | 口座 名義 (カタカナでご記入ください) スミセイ タロウ |

預金種目 総合普通 当 座

《ご連絡》
ご請求の保険金がお支払いとなると同時に、本契約は消滅し、お手元の保険証券は無効となります。

【個人情報の取り扱いについて】当社は個人情報を以下の目的達成に必要な範囲で取り扱います。
保健医療など特に取り扱いに注意を要する個人情報は、保険業法施行規則により利用目的が限定されており、保険業の適切な運営を確保するため業務上必要な範囲で取り扱います。
・各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
・関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実 ・その他保険に関連・付随する業務