

自動車損害賠償責任保険

① 請求日をご記入ください。

② 請求日をご記入ください。

③ 上記の日を記入するとき、任意証明書の印を押し、印鑑証明書を添付してください。

④ 上記の日を記入してください。

支払請求書支払指圖書

① 請求書も○で囲んでください。

愛国火災海上保険株式会社 御中

下記事項に於ける（保険金・損害賠償額）を御請求願ひのうえ請求します。

① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

委任状

保険株式会社 御中

当事者ご本人が請求される場合は必要ありません

受任者	住所
氏名	電話 () ()

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

年 月 日 発生した自動車事故の 被害者

が受けた損害に関し、自動車損害賠償保障法に基づく

- ① 保険金
- ② 損害賠償額 (イ) 全額 (ロ) 医療費のみ
- ③ 仮渡金

※

の請求・受領に関する一切の権限

委任日 年 月 日

委任者	住所
氏名	電話 () ()

[注] 1. 委任者の印鑑証明を添付してください。
 2. ※ 内は、いずれかの該当するものを○印で囲んでください。