

記入例

※学校ご担当者様へ

学校控 1 は、必ずお手元に保管をお願いいたします。

学生教育研究災害傷害保険金請求書

(幹事会社)

東京海上日動火災保険株式会社

記載のしかた

- ① 保険金請求書は、【記載例】をご覧のうえで作成してください。
- ② 保険金請求書は、4連式（カーボン紙不要）になっていますので、2枚目以降も捺印をお願いします。1は学校控です。2～4は弊社へご提出ください。
- ③ お客様のご契約で請求の対象となる保険金は裏面の各種保険金のご案内のとおりですのでご確認ください。
- ④ 保険金請求の際には、お客様の医療情報・個人情報の取り扱いについて、ご確認のうえご請求ください。
- ⑤ その他、保険金のご請求にあたり、ご不明点がございましたら、ご遠慮なく弊社担当者へお問合せください。

詳細は裏面をご参照ください。

ご請求に際してのご注意

入院保険金のご請求をいただいた後、今回の事故によるおかげで、医師から身体に障害が残ることを指摘されているときは、後遺障害に関する保険金をお支払できる場合がございます。詳しくは、ご遠慮なく弊社担当者までお問い合わせください。

【記載例】

※縦線箇所は該当に○をつけてください。

学生教育研究災害傷害保険金請求書（兼 事故証明書）

学校控 1

学校控 1 は、必ずお手元に保管をお願いいたします。

(幹事会社) 東京海上日動火災保険株式会社 宛

ご記入日(ご請求日) 20XX年 12月 1日

保険金請求者 住所 東京都千代田区丸の内 1-2-1

氏名 保険太郎

TEL (03) 3285-XXXX

ご請求される保険金の種類: ①医療 ②後遺障害 ③死亡 ④接触感染予防

保険金受取口座: 〇〇銀行 〇〇支店 〇〇〇〇〇〇

保険金受取口座: 〇〇銀行 〇〇支店 〇〇〇〇〇〇

契約者: (公財)日本国際教育支援協会

被保険者: 氏名 フリガナ ホケン タロウ 年齢 21歳

生年月日(西暦) 19XX年 1月 2日

学号番号 99M1234

学級 工学部 工学系 夜間部

学年 3年

入学年月: 20XX年 4月 保険責任期間: 20XX年 4月 1日より 20XX年 3月 31日まで

保険の種類: 家族傷害保険 証券番号 12345678-9

事故日時: 20XX年 10月 17日 11時 12分

事故発生場所: 〇〇キャンパス・グラウンド

事故発生時の活動形態: ①授業中 ②体育実技 ③医療実習 ④その他

学校行事中(クラブ活動中) 校内活動(サッカー) 校外活動(クラブ活動) 学校施設内(通学) 通学中(帰宅) 通勤・通学時(徒歩) 通学時(自転車) 通学時(バイク) 通学時(自家用車) 通学時(バス) 通学時(タクシー) 通学時(その他)

事故状況: サッカーの部活動中 転倒して 左足首を骨折した。

おかげの部位: ①頭部 ②顔面 ③頸部 ④胸部 ⑤腹部 ⑥腰部 ⑦手足 ⑧その他

症状: ①腫痛 ②出血 ③骨折 ④脱臼 ⑤捻挫 ⑥打撲 ⑦擦傷 ⑧その他

後遺障害: ①肢体不随 ②顔面神経障害 ③言語障害 ④聴覚障害 ⑤視覚障害 ⑥呼吸器障害 ⑦循環器障害 ⑧消化器障害 ⑨泌尿器障害 ⑩生殖器障害 ⑪皮膚障害 ⑫その他

事故証明: 上記事故事実と相違ないことを証明します。

保険加入証明: 〇〇大学 キャンパス 〇〇大学 キャンパス

届出証明: 上記活動は本学の規程に則った所定の手続きにより本学の認めた学内学生団体の管理下で行う課外活動中の事故であることを証明します。

学校名: 〇〇大学

氏名: 安心一郎

職名: 工学部学生課長

学校名: 〇〇大学

氏名: 駒場二郎

職名: 工学部学生課長

2枚目以降記入要

「保険金受取口座」は、お手元の通帳、カードをご覧になって正確にご記入ください。ゆうちょ銀行をご指定の場合は、ゆうちょ銀行通帳の左上に印字されている通帳記号(8ケタ)、通帳番号(7ケタ)の口座番号をご記入ください。

保険金請求者は、負傷者ご本人ですが、ご本人が未成年者(17歳以下)のときは、親権者の方が署名・捺印してください。

留学生の場合は、氏名他に捺印に代わるサインでも構いません。

メールでの連絡をご希望の場合にご記入ください。

本紙票でいう「留学生」とは、「出入国管理及び難民認定法」別表第一に定める「留学」の在留資格(留学ビザ)の学生に限り、留学期間が1年以上である。

保険責任期間は学校窓口でご確認ください。

⑥通学中または⑥学校施設内移動中(〇〇キャンパスから△△キャンパス(間)の事故の場合は事故証明書の提出が必要です。

学校施設外の課外活動(クラブ活動)中事故の場合は学校に証明いただく必要があります。

いずれかに必ずチェック(○)をご記載ください。

接触感染予防保険金を請求する場合にご記入ください。なお、その場合の学校証明書の事故証明は担当教員に証明いただく必要があります。

通学中事故証明書・施設内移動中事故証明書を提出済の場合には、この欄のご記入は不要です。

証明者の方の署名・捺印が必要です。証明書の記入方法については裏面をご参照ください。

(※) 誤記入の場合、「請求者」「受取口座」欄に訂正印が必要、それ以外の欄は不要