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。

学研災付帯賠償責任保険金請求書（対人・対物用）

（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 保険金請求の際には、お客様の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。
④ 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。

【記載例】

※破線箇所は該当に○をつけてください。

学研災付帯賠償責任保険金請求書（兼事故証明書）　対人・対物用　　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。
※人格権侵害事故は専用の保険金請求書をご使用ください。

※示談金額の決定については必ず保険会社と打合せを行ってください。
（幹事会社）　東京海上日動火災保険株式会社　宛

1．本書の内容が事実と相違ないことを確認し保険金請求しますので、下記に指定する口座へお振込みください。振込をもって支払いがなされたものと認めます。
2．**他の保険契約等（＊）がある場合**
本保険金請求に関する私の個人情報（支払責任額等契約の内容、損害額等事故に関する情報、本件事故に関する支払可否・支払保険金等に関する情報）を、貴社の負担部分を超える額を求償するために、以下のとおり提供、利用することについて同意します。
・貴社が他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等へ提供すること、および提供を受け、利用すること
・他の保険契約等を引き受けている損害保険会社・共済等が貴社へ提供すること、および提供を受け、利用すること
（＊）保険契約、共済契約その他いかなる名称であるかを問わず、同一の損害または費用に対して保険金等を支払う契約をいいます。
3．私は、貴社が本請求書に記載された個人情報、契約内容および事故情報、ならびに保険金支払状況等の内容を①学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理のため提供すること②（公財）日本国際教育支援協会に対して、同協会が行う学校からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供することに同意します。

【個人情報の利用目的】
お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応（関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ（＊）内での確認を含みます）、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。
（＊）詳しくは、弊社ホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp)をご参照ください。

保険金請求者
〒100－8050　※加害者学生ご本人が未成年（17歳以下）の場合は、親権者の方の署名・捺印をお願いいたします。
(フリガナ) トウキョウトチヨダクマルノウチ 1－2－1　　記入日(ご請求日)　20 XX 年 7 月 1 日
(住所) 東京都千代田区丸の内 1－2－1　　(フリガナ) ホ ケン タ ロウ　(名前) 保 険 太 郎　（印：保険）
（被保険者とのご関係・○印をつけてください。 ①学生本人(成年) ②親権者 ③その他）TEL 03－3285－XXXX　メールアドレス　@

保険金支払先
[○○] 銀行・信用組合・信用金庫・農協 [丸の内] 支店・支所
普通・総合／当座／貯蓄　支店コード(3ケタ) 1 2 3　口座番号(7ケタ) 4 5 6 7 8 9 0
ゆうちょ銀行　通帳記号 0（通帳記載の通帳記号５ケタを記入）　通帳番号 1（右詰めでご記入ください）（通帳記載の通帳番号８ケタを記入）
口座名義（カタカナでご記入ください）ホケン タロウ

保険契約の内容
契約者　(公財)日本国際教育支援協会　被保険者(学生本人)　氏名　フリガナ ホ ケン タ ロウ　保 険 太 郎　男・女　年齢 21 歳　留学生の場合は、○印をつけてください。 留学生
所属校　国立・公立・私立　○○　大学院・短大・大学・高専　工　研究科(修・博)・学部・学科　応用科学 科 3 年　留年 有・無　学籍番号 99M1234
所在地 東京 都・道・府・県　①2年制 ②4年制 ③その他(　)　在籍学部(科)・種別　昼間部 ①理工系 ②文科系 ③体育系　夜間部 ④理工系 ⑤文科系 ⑥体育系　⑦通信教育
入学年月　20 XX 年 4 月　保険責任期間　20 XX 年 4 月 1 日より 20 XX 年 3 月 31 日まで
転部・転科歴　無・有（有の場合）➡前の所属：　学部　学科　転部・転科時期　年　月
加入コース（○印をつけてください。）　①. Aコース〔学研賠〕　②. Bコース〔インターン賠〕　③. Cコース〔医学賠〕　④. Lコース〔法科賠〕

今回の損害を補償する他の保険契約等　（無・有）有の場合記入→　保険会社等名称　証券番号　請求の有無　無・有

事故内容
薬学教育実務実習、医療関連実習、臨床法学実習の場合（有・無 いずれか○印をつけてください。）
①今回の事故原因が専門資格に基づく行為で　（有・無）　②有の場合業務又はアルバイトで　（有・無）
事故日時　20 XX 年 5 月 31 日　午前・午後　1 時 20 分頃
事故現場　学内・学外　具体的に(必須)〔派遣先企業 ○○産業 工場内〕　届出官公署名
活動形態（○印をつけてください。）
Aコース(学研賠)・Cコース(医学賠)及びLコース(法科賠)の場合（1～8のいずれかに○印をつけてください。）
Bコース(インターン賠)の場合（1～6のいずれかに○印をつけてください。）
①往復中（行き・帰り）（徒歩・自転車・その他(　)）　②インターンシップ　③介護体験活動　④教育実習　⑤保育実習　⑥ボランティア活動　⑦左記以外の正課（①体育実技中 ②医療系の実習中 ③理科系の実験・実習中 ④その他）　⑧学校行事
被保険者(学生)の保有専門資格(薬学教育実務実習、医療関連実習、臨床法学実習の場合)　資格
被害者　氏名 丸の内 一郎　男・女　40 歳　職業 会社員　被害者が複数いる場合　合計　名
状況、原因ならびに示談の経緯（**できるだけ詳しくお書きください。**●いつ、●どこで、●何を、●どうした）
インターンシップの授業で、派遣先の企業の機械を許可なしで使用し、誤って壊してしまった。

学校等証明欄
保険加入証明
上記保険に加入していることおよび、学生教育研究災害傷害保険に加入していることを証明します。
学校名 ○ ○　キャンパス名 ○ ○
職名 工学部学生課長
氏名 駒 場 二 郎（印：駒場）

事故証明　兼　届出証明
上記活動内容は、本学に届出がある正課、学校行事、課外活動中の事故であることを証明します。
学校名 ○ ○
職名 工学部学生課長
氏名 駒 場 二 郎（印：駒場）

２枚目以降、保険会社記入要

ゆうちょ銀行をご指定の場合には、ゆうちょ銀行通帳の左上に印字されている通帳記号（５ケタ）・通帳番号（８ケタ）の口座番号をご記入ください。

留学生の場合は、氏名の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。

本帳票でいう「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）の学生に限ります。

保険責任期間は学校窓口でご確認ください。

対物事故の場合、対象物を詳しくご記入ください。

付帯賠責往復事故証明書をご提出済の場合には、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。証明欄の記入方法については裏面をご参照ください。

作A14-85970（2）改定202303