

海外旅行保険 保険金請求書 兼 同意書

- 航空機遅延費用
- 旅行事故緊急費用

AIG損害保険株式会社 宛

ご記入日 20 年 月 日

- 貴社との保険契約に基づき、関係書類を添付のうえ保険金を請求します。
- 貴社が本保険金請求に関する私（保険契約者、被保険者または補償対象者）の個人情報を、保険契約の履行（保険金支払の可否、支払金額の算定など）および各種サービスの提供のために取得、利用すること、ならびに貴社が業務上必要とする範囲において、個人情報を別紙「個人情報の取扱いについて」のとおり取得、利用、提供することに同意します。
- 同一の損害または費用に対して、本保険金請求書の対象となる保険契約および他の保険契約など（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などを支払う契約をいいます。本書面では同様とします）から、保険契約で定められた保険金などの額を超えて保険金などの支払いを受けた場合には、保険契約で定められた保険金などを超えた額について、貴社または他の保険契約などの損害保険会社・共済などへ直ちに返還します（貴社または他の保険契約などの保険会社・共済から返還方法の指定があった場合には、その方法に従います）。
- また、他の保険契約などがある場合、貴社がその保険契約などの損害保険会社・共済などに対して貴社の負担部分を超える額を求償することに同意します。
- 委任欄に記入がある場合、被保険者・保険金請求者は代理人に保険金の請求並びに受領に関する一切の権限を委任します。

1 被保険者(旅行者・保険の対象となる方)・保険金請求者

- 法人の場合は法人名にてご記名、押印してください。
- 被保険者が未成年の場合は、親権者の方がご記入ください。

契約証・証券番号 (企業包括契約の方はID No.もご記入ください) ①	複数のご契約がありましたらご記入ください ②
フリガナ	③
被保険者(旅行者・保険の対象となる方) お名前	日中のご連絡先 (自宅) (勤務先) (携帯) (- -)
ご住所 日本国内 〒 -	E-Mailアドレス
勤務先	生年月日 年 月 日
● 被保険者が未成年の場合は、保険金請求者欄に親権者のご署名、ご捺印をお願いします。 ● 被保険者と保険金請求者が同じ場合、保険金請求者欄の記載は不要です。	
フリガナ	日中のご連絡先 (自宅) (勤務先) (携帯) (- -)
保険金請求者 お名前	E-Mailアドレス @
ご住所 〒 -	
委任状 保険金請求手続きを代理の方に委任される場合のみご記入ください。 私は () を代理人と定め、当該事故に係わる保険金の請求ならびに受領に関する一切の権限を委任します。	

2 家族旅行特約がセットされている場合

- 個別契約の場合は保険金を請求される方がお一人ずつ保険金請求書をご提出ください。

1)の被保険者以外の被保険者にも損害がある場合は、下欄にご署名いただくことにより、本請求書にてご請求いただけます。本請求書の同意事項および4)の保険金支払先にお振込みすることに同意のうえご署名、ご捺印ください。

被保険者名	印	印
	印	印

3 他社のご契約

- 該当するものがある場合は必ずご記入ください。
- クレジットカード番号は記入しないでください。

他に契約されている海外旅行保険	会社名	証券番号	請求の有無	なし	あり
-----------------	-----	------	-------	----	----

4 保険金支払先

- カード・通帳をご確認のうえ、口座名義のカタカナ・スペルを印字通りにご記入ください。
- 貯蓄口座へのお振込みはできません。

銀行 JA	支店	ゆうちょ銀行	
信用金庫 信用組合			
店番号	口座番号	通帳記号	通帳番号
普通・総合 当座		1	0
口座名義(カタカナ) 左づめでご記入ください			

次項へ続く



45T-3D1 M10Y23

代理店 受付日	年 月 日	保険会社 受付日
---------	-------	----------

5 事故の状況

いつ起こりましたか	20	年	月	日	現地時間	<input type="radio"/> 午前	<input type="radio"/> 午後	時	分頃
どこで起こりましたか	国名() 都市名()								
どのように起こりましたか	----- -----								
航空会社などの事故証明書	<input type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	届出先						
			届出年月日	20	年	月	日		

6 遅延・欠航などが発生した航空機等について

	出発日時	到着日時	区間	便名
予定していた航空機等	月 日 :	月 日 :	~	
	月 日 :	月 日 :	~	
変更後の航空機等	月 日 :	月 日 :	~	
	月 日 :	月 日 :	~	

7 負担された費用について

- 負担費用の領収書・明細書などの同封をお願いします。
- 航空機遅延・欠航などが発生したため、新たに負担された費用と負担することを予定していた費用などをご記入ください。

【交通費】		利用日時	区間(交通手段)	1名あたりの交通費
事故(*1)により新たに負担した(予定外の)交通費		月 日 :	(~)	
		月 日 :	(~)	
もともとの旅行行程において負担する予定であった交通費		利用日時	区間(交通手段)	1名あたりの交通費
		月 日 :	(~)	
既にお支払済でしたか?	<input type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> はい	「はい」の場合、払戻しはありましたか?	金額
			<input type="radio"/> 払戻しなし	<input type="radio"/> 払戻しあり

(*1) 遅延、欠航、着陸地変更等を指します。

【宿泊費】		宿泊日	施設名/宿泊地	1名あたりの宿泊費(総額)
事故(*1)により新たに負担した(予定外の)宿泊費		月 日~ 月 日		
		月 日~ 月 日		
もともとの旅行行程において負担する予定であった宿泊費		宿泊日	施設名/宿泊地	1名あたりの宿泊費(総額)
		月 日~ 月 日		
既にお支払済でしたか?	<input type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> はい	「はい」の場合、払戻しはありましたか?	金額
			<input type="radio"/> 払戻しなし	<input type="radio"/> 払戻しあり

(*1) 遅延、欠航、着陸地変更等を指します。

【食事代その他の費用(通信費、キャンセル料など)】		
食事代	通信費	キャンセル料など ※内訳と金額をご記入ください。

8 上記7の費用について、航空会社から補償を受けられている場合のみご記入ください。

補償内容	金額
交通費・宿泊費・食事代・その他 ()	

個人情報の取扱いについて

弊社は、今回の保険金請求に関する個人情報を次の目的のために利用します。

- (1) 今回のご請求に関わる保険事故の調査および保険金のお支払い
- (2) 保険契約のお引受け、ご継続・維持管理
- (3) 日本におけるAIGグループ会社・提携会社等が取り扱うサービスや各種商品のご案内・提供、ご契約の維持管理
- (4) 弊社業務に関する情報提供および運営管理、商品・サービスの充実
- (5) お客さまとのお取引および業務運営を適切かつ円滑に履行するために行う業務
- (6) その他上記に付随する業務

また、ご本人が同意されている場合のほか、次の場合に外部へ提供する場合があります。

- (1) 利用目的の達成に必要な範囲内において、保険代理店を含む委託先(外国にある事業者を含みます)へ提供する場合
- (2) 保険金の適正および迅速な支払いその他保険契約の履行のために必要な範囲内で、保険事故の関係者(事故当事者、医療機関、事故当事者の関係する保険会社、修理業者等。外国にある事業者を含みます)に提供する場合
- (3) 再保険(再保険以降の出再を含みます)の手続きをする場合(外国にある事業者との間の手続きを含みます。)
- (4) ご本人の保険契約内容を保険業界において設置運営する情報制度に登録する等、保険制度の健全な運営に必要であると考えられる場合
- (5) AIGグループ会社*と共同利用する場合
- (6) その他法令に根拠がある場合

ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、各種法令に従い、業務の適切な運営の確保およびその他必要と認められる範囲に限定します。また、個人番号(マイナンバー)を含む特定個人情報の利用目的は、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」(番号法)に定められている範囲に限定します。

上記に関わる個人情報の取扱い(プライバシーポリシー)の詳細は、弊社ホームページをご覧ください。
(URL: <https://www.aig.co.jp/sonpo>)

(*AIGグループ会社との共同利用については、弊社プライバシーポリシーをご覧ください)