

保険金請求書の記入例

- 必ず被保険者さま、または契約者さまご本人（保険金請求される方）がご記入ください。
- 通院はペットが実際に病院に通って、獣医師により治療を受けた日に限ります。飼い主さまのみ病院に行かれた場合は通院保険金の対象外となります。

A 保険金請求書 (兼 医療情報照会等同意書)

△必ずお読みください。

個人情報の取り扱いおよび医療照会について 保険金請求に関する事実確認を行うため、関係先（少額短期保険業者・保険会社・業務委託先・医療機関・警察等公の機関など）に内容照会や案内、診療に関する情報提供（治療・検査・関連するほかの診療などに関する説明を含む）の依頼などを行うために個人情報の利用および医療照会させていただきます。保険金のお支払いについて ご記入いただく保険金受取金融機関口座へのお振り込みをもって保険金のお支払いが完了したものとします。なお、ご記入内容に不備や漏れなどがあり、前回の保険金請求時など、すでに保険金をお支払いした金融機関口座の履歴がある場合は、そちらの口座にお振り込みいたします。また、保険金のお支払いは、保険料が払込猶予期間内に払い込まれたことを確認したうえでのお支払いになります。保険金請求の内容は被保険者（契約者）さまご本人でのご記入いただき、記入漏れのないようご確認をお願いします。なお、被保険者さまと保険契約者さまが同一の場合で、ご登録住所・電話番号に変更があった際は、変更後の情報をご記入ください。ご記入いただいた情報へ登録を変更いたします。また、ペットがお亡くなりになられたときは保険契約が終了しますので、「亡くなられた日」に日付をご記入されている場合、契約終了の手続きを行います。保険金請求書に記入された情報は、保険金請求書に添付された写真と併せて、ご本人さまの署名・捺印を必ずご記入ください。

SBIプリズム少額短期保険株式会社 行 ▼上記内容に同意し、記載内容が事実と相違ないことを確認したうえで、記載のとおり請求します。

1 保険契約内容	書類記入日 (請求日)	西暦 20 XX年 XX月 XX日	証券番号	FA999999
	被保険者名 (契約者名)	飼主 一郎	ご相談人さまの場合 続柄: ()	電話番号 022-123-xxxx
	住所	〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町〇-△-□ プリズムコーラルマンション 101号室		
	ペット名	たろすけ	ペットの種類	マルチーズ
2 他社の保険会社のペット保険契約がある場合はご記入ください	保険会社名 ノノタ保険株式会社 証券番号 123456789			
	① ゆうちょ銀行の場合、支店名・口座番号の欄には振込用の店名（漢数字）・口座番号をご記入ください。			
	金融機関名	アニマル	支店名 (店名)	一番町
	口座名義人 (カタカナ)	カイクシ イチロウ	口座番号	普通 0123456
3 保険金請求内容	動物病院名	プリズムコーラル動物病院 39 ねんじやクリニック	電話番号	022-745-xxxx 022-391-△△△△
	傷病名	胃腸炎	症状の詳細	○月○日から嘔吐と下痢が続き、△月△日に診察を受け、整腸剤を処方された。
	傷病名	右前足切創	症状の詳細	☆月☆日散歩中、落ちていたガラスの破片で右前足を切り消毒処置と抗生剤を処方された。
	傷病名	急性肝炎	症状の詳細	○月○日から嘔吐と食欲不振が続き、▼月▼日に病院へ連れていき入院治療。
4 保険金請求内容	通院	請求日数	合計 4 日	入院
	手術	手術実施日	西暦 20 年 月 日	※手術保険金のご請求の際は、診断書をあわせてご提出ください。
	ガン手術	ガン手術日	西暦 20 年 月 日	※ガン手術保険金のご請求の際は、診断書と病理検査結果報告書をあわせてご提出ください。
	葬祭	亡くなられた日	西暦 20 年 月 日	死亡理由 ()
5 診断書費用保険金	高度後遺障害	高度後遺障害が確定した日	西暦 20 年 月 日	
	診断書費用	※ご請求の際は、診断書と診断書費用明細書をあわせてご提出ください。		

《本件についてのお問い合わせは》 カスタマーセンター 0120-39-1212

※ 営業日 平日・土日・祝日 (GW 期間・年末年始を除く) 受付時間 9:30-16:00

SBIプリズム少額短期保険株式会社

宮城県仙台市青葉区一番町 2-1-1 仙台銀行ビル 7F

保険金請求書の記入例はこちらから



□ 保険金請求書	審査日	受付日
□ 診断書		
□ 診断明細書		
□ 診療科目管理		

PHS017-IMU-2210

口座名義人名はカタカナでご記入ください。

傷病名は具体的に
ご記入ください。

今回請求される
合計日数をご記入
ください。

診断書費用保険金
を請求される場合
は必ず☑をつけて
ください。

他社のペット保険
の契約がある場合
は必ずご記入くだ
さい。

保険金の振込先と
なる金融機関情報
をご記入ください。
(※)

飼い主さまから見た
ペットの状態を
ご記入ください。

※ 保険金受取金融機関が ゆうちょ銀行 の場合

他の金融機関から振込を受ける際の店名（漢数字）・口座番号をご記入ください。

3 保険金受取金融機関	① ゆうちょ銀行の場合、支店名・口座番号の欄には振込用の店名（漢数字）・口座番号をご記入ください。			
	金融機関名	ゆうちょ	支店名 (店名)	一九八
	口座名義人 (カタカナ)	カイクシ イチロウ	口座番号	普通 0123456
	(例)カイクシ イチロウ (※カタカナで記入ください)			