

【ご提出前にご確認ください】●待機期間中に発症した病気の請求はできません。●M、Sプランの場合、お支払いの対象となる1回の診療費が14000円以下のものは請求できません。●請求内容と一致する診療明細書・領収書の原本を併せてご提出ください。●コピーしてご使用いただくことも可能です。

## ペット保険 保険金請求書 兼 同意書

楽天少額短期保険株式会社 宛 以下の記載内容について、相違がないことを確認の上「個人情報の利用目的」および「医療照会」に同意し、関係資料を添付するとともに保険金を請求します。保険金は以下の指定口座に振り込んでください。口座への振込をもって保険金を受領したものと認めます。

◆保険金を請求するご本人様にご記入・ご捺印ください。◆別紙記入例を、ご確認のうえ、漏れなくご記入ください。※消せるボールペンの使用はご遠慮ください。

【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、保険事故の調査・適正な保険金お支払い、各種サービス等を保険事故関係者(少額短期保険会社、業務委託先を含むグループ内間含む)等に対し必要な提供を行う、またはこれらの者から提供を受けることがあります。

【医療照会】事実確認を行うために、関係者(医療機関関係者含む)等に対し、保険金請求のあった診療に関する情報提供(治療、検査、関連する他の診療内容等について)を求めることがあります。

請求日/記入日	20	年	月	日
保険証券番号				

### ① 保険金請求者(被保険者)

フリガナ			印	保険証券の記名被保険者との関係	
氏名	姓	名		本人	配偶者
日中のご連絡先	-	-	親権者同意欄(請求者が未成年の場合必要となります) 私は、親権者として請求内容について了知同意します。		親権者署名

### ② 契約内容

契約者名		ペット名	ちゃん
------	--	------	-----

### ③ 他社ペット保険契約 ※弊社以外にペット保険契約がある場合のみご記入ください。

保険会社名(共済事業含む)		補償の種類(てん補割合等)	
証券番号		契約期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

### ④ 保険金受取口座

フリガナ					
口座名義					
ゆうちょ以外の金融機関	銀行	農協	出張所	支店	預金種類 1.普通預金 2.当座預金
	信用金庫	漁協	営業所	本店	
	(銀行コード)		(支店コード)		口座番号
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号		

### ⑤ 請求内容 ※お手続きをスムーズに行うため、正確にご記入ください。

	診療日(または手術日)	診断名もしくは傷病名	ケガをした日または病気の症状が現れた日	病院に掛るまでの経緯
記入例	2018 年 4 月 15 日	角膜炎	2018 年 4 月 15 日	目やにが出て痛がっている様子がみられた
通院	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
入院	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		20 年 月 日	
手術	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	

楽天少額短期保険株式会社 使用欄

ゆうちょ銀行 処理	コード	店コード	店名	口座	受付日	処理者	担当者	責任者
					20 年 月 日			