

F M V 延長保証保険金請求書

株式会社損害保険ジャパン 御中

保険契約の内容 1. 保険の目的 富士通製 F M V シリーズ 2. 被保険者名 () _____ 3. P C の製造番号 () _____ 4. 購入金額 () _____ 円 5. 購入日 () _____ 年 _____ 月 _____ 日							
お支払限度額 ・購入日から1年後の応答日の前日午前0時まで...購入金額の100%または10万円のいずれか低い金額 ・購入日から2年後の応答日の前日午前0時まで...購入金額の70%または7万円のいずれか低い金額 ・購入日から3年後の応答日の前日午前0時まで...購入金額の50%または5万円のいずれか低い金額							
事故発生場所 () _____							
事故発生月日 () _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分頃							
事故原因並びに状況 () _____							
事故の形態 () 盗難・火災・その他 () _____							
盗難事故の場合 () 届出警察 () _____) ・ 届出月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 届出者名 () _____) ・ 警察受理番号 () _____							
本件事故に係る保険金は、下記口座に振込をお願いします。振込をもって保険金を受領したものと認めます。尚、第三者による加害行為による場合には求償権を含む一切の権利が貴社に移転したことを確認いたします。また、本品が発見された場合には直ちに貴社に報告するとともに回収にあたり協議することを誓約します。 () _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 保険金請求額 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 円 () お振込口座							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">金融機関名</td> <td style="width: 50%;">預金種類</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td>口座名義</td> </tr> </table>	金融機関名	預金種類	口座番号	口座名義			
金融機関名	預金種類						
口座番号	口座名義						
被保険者 住所 _____ 氏名 _____ (印) 電話番号 _____ () _____							
保険会社使用欄 1. 保 険 種 目 動産総合保険 (証券番号 _____) 2. 保 険 期 間 _____							

S J E 0 1 0 7 1 9 1

2002/09/13