

**【太陽生命提出用】 支払請求書**

別紙「個人情報のお取り扱いについて」の内容に同意のうえ、貴社の保険約款にしたがって以下のとおり請求します。  
 支払金のある場合には、貴社からの下記口座への振込完了をもって受領したものと認めます。  
 提出した診断書等に不明な点等があれば、貴社が必要に応じて病院等に対し事実の確認を実施することに同意します。

<ご請求の証券番号> 1. . . . . 3. . . . .



請求日 (記入日)	年 月 日	実印	※実印を押印のうえ、 印鑑証明書をご提出 ください。
フリガナ			
ご署名欄	様		
支払明細書 送付先	〒 都 道 府 県		
日中のご連絡先	( ) - ( )	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> その他 ( ) <input type="radio"/> 携帯	

A・B のいずれかにご記入ください。

振込先口座	<b>A</b>	口座名義人 (カタカナ)	
	ゆうちょ 銀行以外 の 金融機関	金融 機関名	<input type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 信用金庫 <input type="radio"/> 農協 <input type="radio"/> 信用組合 <input type="radio"/> 労働金庫
		支店名	<input type="radio"/> 本店 <input type="radio"/> 支店 <input type="radio"/> 出張所
		預金種目 (あてはまるものにチェック)	<input type="checkbox"/> 普通 (総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
		店番号	口座番号
	<b>B</b>	口座名義人 (カタカナ)	
	ゆうちょ 銀行	通帳記号	通帳番号 (右づめ)
		1 0	
		※末尾が「1」となっている8桁以下の通帳番号をご記入ください。	

以下 会社使用欄

受付日	受付時間	受付担当者	受付印

- 提出書類
- 支払請求書「死亡用」
  - 死亡証明書 (原・写)
  - 戸籍簿 (抄) 本 (原・写)
  - 委任状・代表相続人指定届
  - 登記事項証明 (原・写)
  - 災害事故報告書
  - 印鑑証明書 (原・写)
  - その他
  - 死亡診断書・検案書
  - 交通事故証明書
  - 住民票 (原・写)