

株式会社カインズ 御中

cainz安心スマートパック 交通事故お見舞金支給申請書

請求日		平成 年 月 日	
見舞金 請求者	住所	〒 -	
	フリガナ		
	氏名	印	加入者との関係 本人 親権者 その他()

事故内容	* 交通事故証明書をご覧になりながらご記入ください。			
事故日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 頃			
事故場所				
事故状況				
届出警察	警察署	受理番号	交通事故証明	添付済

被害内容			
被害状況	ケガ	自転車の損傷	その両方
ケガの場合	1週間以上の入院の可能性があります	不明	可能性はありません

▶ おケガをされた方のお名前をご記入ください。(複数の場合は全員)

振込先口座	* ゆうちょ銀行含む。		
金融機関	銀行・信用金庫・その他()		支店
口座番号		預金種目	普通(総合)・当座・貯蓄
口座名義	カナ		
	漢字		

会社使用欄

< お見舞金に関する
ご相談・ご質問は... >

受付店名 (ゴム印)		カインズ総合保険サービス TEL: 027-328-2222 FAX: 027-320-1879
---------------	--	--

受付日	平成 年 月 日	受付担当者	
-----	----------	-------	--

交通事故証明書 添付確認	確認済・未確認	* 事故日が購入日から1年以内であるか確認	
診断書 添付確認	確認済・未確認	* 診断書の添付は次の場合に必要 1週間以上の入院 死亡 後遺障害	
備考			
振込確認	振込日 / 金額 ¥	振込日 / 金額 ¥	振込日 / 金額 ¥
対応終了確認	確認日 平成 年 月 日 / 確認者		

< 記入例 >

株式会社カインズ 御中

cainz安心スマートパック 交通事故お見舞金支給申請書

請求日	平成 年 月 日		
見舞金 請求者	住所	〒 県 市 町 1 - 23 - 45	
	フリガナ	カインズ タロウ	
	氏名	カインズ 太郎	印
	TEL		
	加入者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 親権者 その他()	

印鑑をお手元にご用意できない場合には捺印はなくても可です。

事故内容	交通事故証明書をご覧になりながらご記入下さい。		
事故日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 頃		
事故場所	県 市 町 3 - 45先路上		
事故状況	出会い頭衝突で前輪破損		
届出警察	警察署	受理番号	1 2 3 4 5 交通事故証明 <input checked="" type="checkbox"/> 添付済

被害内容			
被害状況	<input checked="" type="checkbox"/> ケガ	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車の損傷	その両方
ケガの場合	1週間以上の入院の可能性がります	<input checked="" type="checkbox"/> 不明	可能性はありません

おケガをされた方のお名前をご記入ください。(複数の場合は全員)

カインズ 太郎

振込先口座	* ゆうちょ銀行含む。		
金融機関	ゆうちょ 銀行・信用金庫・その他()		〇九八 支店
口座番号	9 8 7 6 5 4 3	預金種目	普通(総合)・当座・貯蓄
口座名義	カナ	カインズ タロウ	
	漢字	カインズ 太郎	

ここより上部はおお客様が全項目ご記入お願いします。

会社使用欄

ここより下部は店舗担当者が記入します。

< お見舞金に関する
ご相談・ご質問は... >

受付店名 (ゴム印)	県 市 町 カインズホーム 店 TEL - -	カインズ総合保険サービス TEL: 027-328-2222 FAX: 027-320-1879
---------------	-------------------------------	--

受付日	平成 年 月 日	受付担当者	
-----	----------	-------	--

交通事故証明書 添付確認	確認済・未確認	* 事故日が購入日から1年以内であるか確認	
診断書 添付確認	確認済・未確認	* 診断書の添付は次の場合に必要 1週間以上の入院 死亡 後遺障害	
備考	(ここより下部は記入不要です。)		
振込確認	振込日 / 金額 ¥	振込日 / 金額 ¥	振込日 / 金額 ¥
対応終了確認	確認日 平成 年 月 日 / 確認者		

交通事故お見舞金の申請にあたってのご注意

有効期間内に発生した事故かご確認ください。

有効期間は自転車購入日から1年間です。

対象となる事故かご確認ください。

事故の相手が「車」もしくは「原付以上のバイク」でしょうか？

警察に必ず交通事故の届出をお願いします。

その際、「届出警察署名」と「受理番号」を控えておいてください。

交通事故証明書をお取付けください。（交付費用はお客様のご負担となります）

- ・最寄の自動車安全運転センターにてお手続き願います。
- ・郵送による手続きをご希望の場合はお近くの交番・警察署でもお手続きできます。（別途郵便振替手数料がかかります）

お見舞金支給申請書に必要事項をご記入ください。

記入例をご参照下さい。

必要書類がそろいましたら、お買い上げの店舗まで書類を持参ください。

- 1)自転車購入時にお渡ししています加入証（お客様控）
- 2)交通事故証明書
- 3)交通事故お見舞金支給申請書
- 4)医師の診断書

*おケガにより1週間以上の入院もしくは死亡・後遺障害に該当する場合
*発行費用はお客様のご負担となります

- * 5)加入者と搭乗者の名字が異なる場合は、お互いのご住所が確認できるもの
（免許証・学生証など）