

保険金の請求に関する事情報告書(代理請求人用)

年 月 日

三井住友海上火災保険株式会社 宛

保険金請求者(代理請求人)

住所 〒

氏名

印

被保険者との続柄:

配偶者

その他 ()

記

保険の種類	
証券番号	
保険契約者	
被保険者	

上記保険契約に関し、被保険者は以下の事情により保険金を請求できない状態にあり、また法定代理人や任意代理人がいないため、私が被保険者の代理請求人として保険金を請求します。

なお、本件に関し、後日、被保険者本人、親族、第三者より請求ないし異議申し立てがあった場合は、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけしません。

〈保険金を請求できない事情〉
