

念書

年 月 日

三井住友海上火災保険株式会社 御中

親族代表（葬祭費用負担者）

住所 _____

氏名 _____ 実印

被保険者との続柄 _____

被保険者 _____（ _____年 _____月 _____日死亡）の葬祭費用は親族の代表として私が負担しました。

貴社証券番号第 _____号、

葬祭費用保険金（保険金請求額 _____円）については、保険金請求ならびに受領の一切の責任を負いますので、保険金は私にお支払いください。

なお後日、本件に関して、他の親族または他の法定相続人或いは第三者から苦情もしくは異議の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いたしません。

以 上