

ペット保険 保険金請求書 兼 同意書

楽天損害保険株式会社 御中
貴社の普通保険約款および特約条項の規定により、「個人情報保護方針」および下記項目に同意の上、保険金を請求します。

1. 貴社または貴社の指定する者が、保険金の適正な支払のために必要な範囲で医療機関関係者から被保険動物の傷病名・治療内容および既往症等に関する説明を求め、治療・検査等の医療情報を取得すること。
2. 保険制度の健全な運営のために、貴社が本保険金請求に関する事項について、損害保険会社、少額短期保険会社等に情報を提供し、またはこれらの者から情報を受けること。
3. 未払込保険料があるときは、その未払込保険料の払込みを貴社が確認後に保険金を支払う、または、貴社がその未払込保険料を差し引いて保険金を支払うことがあること。
4. 同一の損害または費用に対して、本保険請求の対象となる保険契約および他の保険契約等（保険契約、共済契約その他いかなる名称であるかを問わず、同一の損害または費用に対して保険金等を支払う契約をいいます。）から、保険契約で定められた保険金等の額を超えて保険金等の支払を受けた場合には、保険契約で定められた保険金等を超過した額について、貴社または他の保険契約等の損害保険会社・共済等へ直ちに返還すること。（貴社または他の保険契約等の保険会社・共済から返還方法の指定があった場合には、その方法に従います。）

請求日/記入日	20 年 月 日	◆保険金をご請求するご本人様にご記入ください。 ※消せるボールペンの使用はご遠慮ください。 ※スマホ・PCから簡単にご請求いただけます。詳しくは裏面へ
保険証券番号		

① 保険金請求者（被保険者）

フリガナ	セイ	メイ	保険証券の記名被保険者との関係
氏名	姓	名	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 同居の親族 ☐ 別居の未婚の子
日中のご連絡先	-	親権者同意欄 (請求者が未成年の場合、必要となります) 私は、親権者として請求内容について了知同意します。	親権者署名

② 契約内容

契約者名		ペット名	ちゃん
------	--	------	-----

③ 他社ペット保険契約 ※弊社以外にペット保険契約がある場合、楽天ペット保険のフリー保険契約がある場合にご記入ください

保険会社名 (共済事業含む)		補償の種類 (てん補割合等)	
証券番号		契約期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

④ 記名被保険者同意欄 ※⑤口座名義人（保険金受取人）が記名被保険者以外の場合にご記入ください

記名被保険者氏名	被保険者である⑤の保険金受取人の方が受取人となることに同意します。 姓 名	※記名被保険者以外の被保険者が⑤の受取人になる場合は、記名被保険者の同意が必要です。左記同意欄に記名被保険者をご記入ください。
----------	--	---

⑤ 保険金受取口座

●保険金受取口座（いずれかに✓をご記入ください）
☐ 保険料振替口座への振込みを希望します。
※保険料を口座振替でお支払いの方のみご選択できます。クレジットカード払い、コンビニ払いの方はご選択いただけません。
☐ 以下、金融機関口座への振込みを希望します。
※記名被保険者以外の方が保険金受取人になる場合は、④記名被保険者の同意欄に署名をお願いいたします。

口座名義人 (保険金受取人)	セイ	メイ	保険証券の記名被保険者との関係		
	姓	名	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 同居の親族 ☐ 別居の未婚の子		
ゆうちょ銀行以外の 金融機関	金融機関名	銀行 信用金庫 協同組合 農漁労	支店名		
	金融機関コード	支店コード		口座番号	
ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳番号	1

⑥ 請求内容 ※お手続きをスムーズに行うため、正確にご記入ください

	診療日（または手術日）	診断名もしくは傷病名	ケガをした日または病気の症状が現れた日	病院にかかるまでの経緯
記入例	2024年 3月 1日	角膜炎	2024年 3月 1日	目やんが出て痛がつている様子がみられた
通院	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
	20 年 月 日		20 年 月 日	
入院	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	
	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	
手術	20 年 月 日		20 年 月 日	

インターネット（オンライン）請求のご案内

スマートフォンやパソコンからの写真添付で簡単にご請求いただけますので、ぜひご利用ください。

【ステップ 1】
診療明細書や領収書を
スマートフォンや
カメラで撮影



【ステップ 2】
スマートフォンや
パソコンから
お手続きページに
アクセス



【ステップ 3】
請求情報を入力
画像を添付



オンライン請求ページ ▶ <https://r10.to/haCZge>

保険金ご請求時にご注意いただきたい事項

- 書類はすべて原本をお送りください。複数枚の診療明細書がある場合は、すべてご提出ください。
- まとめてご請求いただいた場合、診療日が古い明細から査定・お支払いいたします。
- 診療明細書（領収書）に診断名・症状および詳細な診療項目が無い場合は、再提出をお願いすることがあります。大変お手数ですが、動物病院様にて事前に追記・押印をお願いいたします。費用がかかる場合は、お客様負担となりますのでご注意ください。
- ご提出いただいた診療明細書、レシート、計算書、領収書等の請求書類は原則としてご返却できません。必要な場合は、あらかじめコピーをとって保管していただくよう、ご協力をお願いいたします。もしくは、オンライン請求ページからご請求いただきますようお願いいたします。
- 保険金の支払結果は、弊社にご登録いただいております被保険者様に、メール、SMS（ショートメッセージ）または書面でご連絡いたします。
- 支払限度額・支払限度回数に到達した場合、更新までの残りの期間は保険金をご請求いただけません。累計保険金支払額、支払回数に関してはお支払通知にてご確認ください。コールセンターまでお問い合わせください。

個人情報保護方針

弊社の個人情報の取扱いに関する詳細につきましては、以下URLをご覧ください。

<https://www.rakuten-sonpo.co.jp/privacy/tabid/79/Default.aspx>



楽天損害保険株式会社

【お問合せ先】

【会社TOPページ】

<https://www.rakuten-sonpo.co.jp/>

【ペット保険ページ】

<https://www.rakuten-ssi.co.jp/>

0120-939-851

<受付時間>9:00~18:00（年末年始を除く）

※弊社委託先(<https://www.rakuten-insurance.co.jp/about/>)が承ります。