

匠ワランティアンドプロテクション株式会社

下記の通り、重要確認事項に基づいた事故状況の報告をするともに見舞金を請求します。下記記載事項に相違なく、万一事実と異なることが判明した場合には、見舞金が支払われないことや、すでに受け取った見舞金の返還を求められることがあることも了承いたします。また、見舞金は下記の振込口座へお支払いください。振込先口座への振込をもって支払いがなされたものと認めます。なお、本件について、貴社が必要とする場合には、関係者へ照会することに同意します。

重要確認事項

- 「故意による破損」、「サービス加入前の事故」ではありません。
(わざと壊した端末や、サービス開始前に既に壊れていた端末ではありません。)
- 「架空請求」、「替え玉請求」ではありません。
(事実に基づかない内容や、友人・知人など自身以外の人物が所有する故障端末ではありません。)
- 「事故日」に間違いはなく、「事故発生場所」は特定できる場所、「事故状況」は事実に基づき、具体的に記載します。

左記に相違ございません。

●左記し点チェック漏れと下記署名の記入漏れがあった場合、お見舞金支払対象外となりますのでご注意ください。

ご署名

下記記入項目はすべてご記入いただきますようお願いいたします。

A	西暦 請求日	年 月 日	B	●会員IDは必ずご記入ください。不明な場合は、0570-550-604へお問い合わせください。 会員ID
----------	-----------	-------	----------	---

C ご契約者 (請求者) 情報	●お見舞金の請求はご契約者様のみ可能となります。必ず契約者様ご本人が、ご記入いただきますようお願いいたします。				印 サイン可 ※押印またはサイン必須	
	フリガナ					
	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦 年 月 日		連絡先 固定電話 ()
現住所	〒 - 都道府県 区郡市					

D 事故 (故障) についての 端末	●お見舞金を申請する対象機器に「レ」をチェックの上、詳細および別の保証サービスへ加入されている方はその内容をご記入ください。					
	対象機器区分	<input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット端末 <input type="checkbox"/> ノートパソコン	<input type="checkbox"/> モバイルルーター <input type="checkbox"/> 携帯ゲーム機 <input type="checkbox"/> 音楽プレイヤー	<input type="checkbox"/> スマートウォッチ その他 (右記記入)	メーカー名	機種名
	電話番号	他保証サービス加入状況	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	他保証サービス名		
	IMEI	▼交換修理前の事故(故障) 端末情報をご記入ください。 スマートフォン・タブレット端末の場合ご記入ください		シリアルNo	【IMEI/シリアルNo.確認方法】 iOS (iPhone・iPad) …設定→一般→情報 Android …アプリ一覧→設定→端末情報→機器の状態 ※機種によって若干違う場合があります。	
新情報	IMEI	▼現在お手持ちの端末情報をご記入ください。修理での交換対応や、修理不能で機種変更(買い替え)等により端末が変わった場合は必ずご記入ください。 スマートフォン・タブレット端末の場合ご記入ください		シリアルNo		

E 事故 状況 内容 について	●事故の内容に「レ」をチェックの上、事故の状況に関して、必ず全項目をご記入ください。(空欄は不備となりますので、漏れなくご記入ください)					
	事故(故障)の内容	<input type="checkbox"/> 自然故障 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 水没・水濡れ <input type="checkbox"/> その他	事故(故障)の詳細	事故日(故障に気づいた日)	西暦 年 月 日	事故・故障発生場所
	誰が	なぜ	どうしたか	※日付まで必ずご記入ください。 ※故障の場合は、症状に気づいた日をご記入ください。		

F 請求 内容 について	●事故内容に応じてAまたはBに「レ」をチェックの上、実際にお支払いされた金額をご記入ください。	
	A	修理可能であった場合(一部損) 修理費用 円(税込) ※修理に出して本体交換した場合はこちらになります。 ※他保証サービス加入の場合は、他保証サービス適用後の実費分となります。
B	修理不能の判断により再購入(全損) 再購入費用 円(税込) ※修理対応による本体交換は含みません。 ※対象機器区分以外の機器を再購入した場合は、対象外となります。	

G お見舞金 振り込み 先口座 情報	●弊社よりお見舞金をお支払いさせていただきます。ゆうちょ銀行以外の金融機関もしくはゆうちょ銀行いずれかの口座情報をご記入ください。					
	口座名義人(共通) フリガナ					
	ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行(労働金庫)	信用金庫(信用組合)	農協	本店	支店(出張所)
	金融機関コード	支店コード	預金種目 <input type="checkbox"/> 1.普通(総合) <input type="checkbox"/> 2.当座 <input type="checkbox"/> 3.貯蓄	口座番号 右詰めでご記入ください		
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号			
通帳記号に6桁目がある場合は ※欄にご記入ください	1	0	1			

匠ワランティアンドプロテクション株式会社

下記の通り、重要確認事項に基づいた事故状況の報告をするのとともに見舞金を請求します。下記記載事項に相違なく、万一事実と異なることが判明した場合には、見舞金が支払われないことや、すでに受け取った見舞金の返還を求められることがあることも了承いたします。

- 重要確認事項
[] 「故意による破損」、「サービス加入前の事故」ではありません。
[] 「架空請求」、「替え玉請求」ではありません。
[] 「事故日」に間違いはなく、「事故発生場所」は特定できる場所、「事故状況」は事実に基づき、具体的に記載します。

左記に相違ございません。
●左記し点チェック漏れと下記署名の記入漏れがあった場合、お見舞金支払対象外となりますのでご注意ください。
補償 太郎
ご署名

下記記入項目はすべてご記入いただきますようお願いいたします。

請求日 2015年08月08日
会員ID F9876543210

契約者名 補償 太郎
性別 男性
生年 1981年08月24日
住所 東京都豊島区西池袋2-41-8

対象機器区分 [x] スマートフォン
Apple iPhone6+
IMEI 012345678901234
MKMKMMWW6LL7

事故状況
自然故障 [x]
事故日 2015年06月30日
発生場所 駅のホーム
内容 電車に乗る前に電話をかけて、しまう際落とした
iPhoneの正面ガラスが割れていた

請求内容
修理費用 7,800円 (税込)
修理可能であった場合(一部損)

お見舞金振り込み先口座情報
補償 太郎
池袋
ゆうちょ銀行
口座番号 1234567