

株式会社EXPO 御中

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。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。

▼下記の記入項目はすべて必須項目となります。油性ボールペン以外での記載は受付不可となります。

A 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。

ご署名

上記、重要事項説明書をご確認のうえ、チェックいただき、ご署名をお願いいたします。
*チェックとご署名がない場合不備としてご返却させていただきます。

B 請求日 西暦 年 月 日

C Wi-Fi ID ●Wi-Fi ID (@以前) を必ずご記入下さい。コンテンツ購入完了メールにも記載されております。
EXP _____ @econnect.jp.wifi

D ご契約者情報

●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。

氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日
		連絡先 固定電話	() ()
		連絡先 携帯電話	() ()
現住所	〒 _____ 都 道 府 県 _____ 区 郡 市		

E 事故の端末について

●お見舞金を申請する対象機器に「」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。

電話番号	対象機器区分	<input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン <input checked="" type="checkbox"/> タブレット端末 <input checked="" type="checkbox"/> ノートパソコン <input checked="" type="checkbox"/> モバイルルーター <input checked="" type="checkbox"/> 携帯ゲーム機 <input checked="" type="checkbox"/> 音楽プレイヤー <input checked="" type="checkbox"/> その他 (右記記入)
キャリア名	機種名	購入日
<input checked="" type="checkbox"/> ドコモ <input checked="" type="checkbox"/> au <input checked="" type="checkbox"/> ソフトバンク <input checked="" type="checkbox"/> その他		西暦 年 月 日
IMEI	シリアルNo	他保証サービス加入状況
スマートフォン・タブレット端末の場合ご記入ください		<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し 有りをご選択の場合は、ご加入のサービス名称をご記入ください。
		他保証サービス名

F 事故の内容について

●事故の内容に「」をチェックの上、事故の状況に関して、できる限り詳細をご記入ください。

事故状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自然故障	事故日 (故障に気づいた日)	西暦 年 月 日	事故発生場所
	<input checked="" type="checkbox"/> 破損*	誰が		
	<input checked="" type="checkbox"/> 水没・水濡れ*	どのような状況で		
	<input checked="" type="checkbox"/> スマートフォンのみ申請可	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。

G 請求内容について

●実際にお支払いされた金額をご記入ください。

修理費用 _____ 円 (税込)

*他保証サービス加入の場合は、他保証サービス適応後の実費分となります。

●発送先住所

〒171-0021
東京都豊島区西池袋2-41-8 IOBビル6F
補償サポートセンター宛

H 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 _____

金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号
		<input checked="" type="checkbox"/> 1.普通(総合) <input checked="" type="checkbox"/> 2.当座 <input checked="" type="checkbox"/> 3.貯蓄	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 _____

ゆうちょ銀行 通帳記号に6桁目がある場合は ※欄にご記入ください

株式会社EXPO 御中

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。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。

▼下記の記入項目はすべて必須項目となります。油性ボールペン以外での記載は受付不可となります。

A 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。

ご署名 **補償 太郎**

上記、重要事項説明書をご確認のうえ、チェックいただき、ご署名をお願いいたします。
 ※チェックとご署名がない場合不備としてご返却させていただきます。


B 請求日 西暦 2017 年 09 月 05 日

C Wi-Fi ID ●Wi-Fi ID (@以前)を必ずご記入下さい。コンテンツ購入完了メールにも記載されております。
 EXP 123456 @econnect.jp.wifi

D ご契約者情報

●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。

フリガナ **ホシヨウ タロウ**

氏名 **補償 太郎** 

生年月日 西暦 1981 年 08 月 24 日

連絡先 固定電話 03 (0000) 0000

連絡先 携帯電話 070 (0000) 0000

〒 171-0012

現住所 **東京** 都道府県 **豊島** 市 **西池袋2-41-8**

E 事故の端末について

●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。

電話番号 **070-9999-9999**

対象機器区分 スマートフォン タブレット端末 ノートパソコン その他 (右記記入)
 モバイルルーター 携帯ゲーム機 音楽プレイヤー

キャリア名 ドコモ au ソフトバンク その他

機種名 **iPhone6+**

購入日 西暦 2015 年 06 月 05 日

他保証サービス加入状況 有り 無し
 有りをご選択の場合は、ご加入のサービス名称をご記入ください。

IMEI **012345678901234** シリアルNo **MKMKMMWW6LL7**

他保証サービス名 **Applecare+**

F 事故状況の内容

●事故の内容に「レ」をチェックの上、事故の状況に関して、できる限り詳細をご記入ください。

自然故障 破損※ 水没・水濡れ※

事故日 西暦 2017 年 06 月 30 日 ※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。

事故発生場所 **自宅のリビング**

誰が **子供が**

どのような状況で **自宅リビングでiPhoneを弄っていて**

なぜ **手から落としてしまい**

どうしたか **画面が割れてしまいました**

※スマートフォンのみ申請可

G 請求内容

●実際にお支払いされた金額をご記入ください。

修理費用 **7,800** 円(税込)

※他保証サービス加入の場合は、他保証サービス適応後の実費分となります。

●発送先住所

〒171-0021
 東京都豊島区西池袋2-41-8 IOBビル6F
 補償サポートセンター宛

H 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。

フリガナ **ホシヨウ タロウ**

口座名義人 **補償 太郎**

金融機関 **補償 池袋**

金融機関コード **1234** 支店コード **123** 預金種目 1.普通(総合) 2.当座 3.貯蓄

口座番号 **1234567**

ゆうちょ銀行 通帳記号 **1** 通帳番号 **0** ※欄にご記入ください