

株式会社セールspartner 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 会員ID Sr ●会員IDは必ずご記入ください。不明な場合は、0120-117-835へお問い合わせください。

D 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。

フリガナ _____ 生年月日 西暦 年 月 日

氏名 _____ 連絡先 固定電話 ()

_____ 連絡先 携帯電話 ()

〒 _____ 都道府県 区郡市

印

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 _____ 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 デスクトップパソコン

モバイルルーター 携帯ゲーム機 音楽プレイヤー その他(右記記入)

キャリア名 ドコモ au ソフトバンク その他 _____ 機種名 _____ 購入日 西暦 年 月 日

IMEI _____ 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 _____

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。

他保証サービス名 _____

F 事故状況の内容および

●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(OP加入時) ネット情報漏洩(OP加入時) ウイルス感染(OP加入時)

事故日(故障に気づいた日) 西暦 年 月 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 _____

誰が _____

どのような状況で _____

なぜ _____

どうしたか _____

G 請求内容について

●事故内容に応じてA・B・Cのいずれかに「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)
 ※水濡れ・水没を起因にする故障はオプション加入時のみ申請可能です。
 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。

B 修理不能の判断により再購入(全損)
 ※水濡れ・水没を起因にする故障はオプション加入時のみ申請可能です。
 再購入費用 _____ 円(税込)
 ※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。

C 情報漏洩/ウイルス感染(オプション加入時のみ)
 被害金額 _____ 円(税込)

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 _____

口座名義人(共通) _____

ゆうちょ銀行以外の金融機関 _____

金融機関コード _____ 支店コード _____ 預金種目 1.普通(総合) 2.当座 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


株式会社セールspartner 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。

重要確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 「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。)
	<input checked="" type="checkbox"/> 「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。)
	<input checked="" type="checkbox"/> 「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 会員ID	●会員IDは必ずご記入ください。不明な場合は、0120-117-835へお問い合わせください。 Sr 123456
-------	------------------------	--------	--

D 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。	
	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	
現住所	〒171-0012 東京 都府県 豊島 郡市 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	<input checked="" 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"/> デスクトップパソコン <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"/> その他(右記入)
	キャリア名	<input checked="" type="checkbox"/> ドコモ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> ソフトバンク <input type="checkbox"/> その他
機種名	iPhone6+	
購入日	西暦 2015 年 06 月 05 日	
IMEI	012345678901234	
シリアルNo	MKMKMMWW6LL7	
他保証サービス加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input 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 Applecare+	

F 事故状況の内容および	●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	<input checked="" type="checkbox"/> 破損
	事故日(故障に気づいた日)	西暦 2017 年 06 月 30 日
	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	

G 請求内容について	●事故内容に応じてA・B・Cのいずれかに「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) ※水濡れ・水没を起因にする故障はオプション加入時のみ申請可能です。	修理費用 7,800 円(税込)
	B 修理不能の判断により再購入(全損) ※水濡れ・水没を起因にする故障はオプション加入時のみ申請可能です。	再購入費用 円(税込)
C 情報漏洩/ウイルス感染(オプション加入時のみ)	被害金額 円(税込)	

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					
	支店	池袋					
金融機関コード	1234	支店コード	123	預金種目	<input checked="" 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 1234567
ゆうちょ銀行	通帳記号	1	通帳番号	0*	1		
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			

●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

万が一、不正請求が発覚した場合は、法的に然るべき措置を取らせていただきますので、あらかじめご承知おきください。