

## 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承知いたします。  
 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。

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。

<b>A</b>	西暦 請求日	年 月 日	<b>B</b>	●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。 会員 ID
----------	-----------	-------	----------	--

<b>C</b> 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。				
	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年	西暦 年 月 日
	氏名	連絡先 固定電話	( ) ( )		
〒	都 道 府 県	区 郡 市	連絡先 携帯電話	( ) ( )	

<b>D</b> 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。				
	対象機器区分	機種情報	購入日	西暦 年 月 日	
	<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"/> その他(下記記入)	メーカー名	I M E I	

<b>E</b> 事故の内容について	●事故の内容に「レ」をチェックの上、事故の状況に関して、できる限り詳細をご記入ください。				
	事故の内容	事故日	西暦 年 月 日	午前 午後	時 分
	<input type="checkbox"/> 自然故障 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 水没・水濡れ (OP加入時) <input type="checkbox"/> ネット情報漏洩 (OP加入時) <input type="checkbox"/> ウイルス感染 (OP加入時)	誰が どのような状況で なぜ どうしたか	事故発生場所		

<b>F</b> 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。	
	<b>A</b> 修理費用	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。
	<b>B</b> 再購入費用	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。
<b>C</b> 被害金額	情報漏洩／ウイルス感染（オプション加入時のみ）	

<b>G</b> 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）			
	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号 右詰めでご記入ください	

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のと同時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。

ご署名 補償 太郎

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 西暦 2015年 05月 05日 会員ID Aa123456

契約者情報: 補償 太郎, 生年月日 1981年 08月 24日, 住所 東京都豊島区西池袋2-41-8

事故の端末: iPhone6+, Applecare+, 購入日 2015年 06月 05日

事故状況: 破損, 事故日 2015年 06月 30日 午前 10時 30分, 発生場所 自宅のリビング

請求内容: 修理可能であった場合(一部損) 7,800円(税込)

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