

念書

チューリッヒ保険会社 御中

下記の傷害保険請求に関し、被保険者の死亡により、被保険者の法定相続人を代表して、私 _____
が、保険金を請求並びに受領いたします。

下記保険金の支払いがなされた場合、今後貴社に対し本件の保険金請求に関する一切の権利を完全に放棄し、
裁判上または裁判外においても一切異議申し立てしないことを確約します。

つきましては、後日、私以外の法定相続人およびその代理人から本件に関し、問い合わせ、請求、異議等の申し立
てがあった場合、私が一切の責を負い、貴社に対してはなんら御迷惑をおかけしないことを確約し、後日のため念
書を提出いたします。

記

加入者番号(証券番号): _____

被保険者: _____

事故日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

以上

年 月 日

代表者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

被保険者 _____ との関係(_____)