

株式会社ALL Rise Group 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お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、お見舞金が支払われないことや、すでに受け取ったお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。

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

- チェック 「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、サービス利用前に既に壊れていた端末ではありません)
- チェック 「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。)
- チェック 「事故日」に間違いはなく、「事故発生場所」は特定出来る場所、「故障状況」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

A 西暦 請求日 年 月 日	B アカウントID
--------------------------	------------------

C 「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。必ずご契約者様ご本人が、ご記入いただきますようお願い致します。

氏名	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	
現住所	〒 - 都道府県 区郡市	連絡先	()			

D 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、機器情報をご記入ください。

対象機器区分	<input type="checkbox"/> タブレット端末	機種情報	メーカー名	購入日	西暦 年 月 日
	<input type="checkbox"/> モバイルルーター		機種名	IMEI	
	<input type="checkbox"/> スマートフォン		シリアル No.	※タブレット端末の場合ご記入ください。	
<input type="checkbox"/> その他(下記記入)	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	

E 事故の内容および状況について

●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	<input type="checkbox"/> 自然故障	事故の状況	事故日	西暦 年 月 日	事故発生場所	
	<input type="checkbox"/> 破損		誰が		
	<input type="checkbox"/> 水没(水濡れ)		どのような状況で		
<input type="checkbox"/> その他	なぜ				
		どうしたか			

F 申請内容について

●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	<input type="checkbox"/> 修理可能であった場合(一部損)	修理費用 円(税込)
	※他保証サービスの加入の場合は、他保証サービス適応後の実費分となります。	
B	<input type="checkbox"/> 修理不能の判断により再購入(全損)	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。	

G お見舞金振込先口座情報

●弊社より、お見舞金をお支払いいたします。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	農協	信用金庫	信用組合
	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	
ゆうちょ銀行			<input type="checkbox"/> 1.普通(総合)		
			<input type="checkbox"/> 2.当座		
ゆうちょ銀行		通帳記号		通帳番号	
通帳記号に0桁目がある場合は ※欄にご記入ください		1	0	※	

●発送先住所: 〒171-0021 東京都豊島区西池袋1-4-10 光ウエストゲートビル5F 補償サポートセンター宛

万が一、不正請求が発生した場合は、法的に然るべき措置を取らせて頂きますので、あらかじめご了承くださいます。