保険金請求書ご記入時の注意点

注１【契約内容】

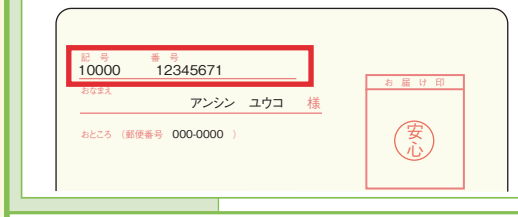
証券番号	保険期間と診療日を確認していただいた上で、「診療記録簿」と同一の内容をご記入ください。
どうぶつ名	
ご契約者名	万が一、相違がある場合にはお客様を特定できず、お支払手続きが滞る場合があります。
被保険者名	
他の保険契約	弊社以外で契約している他の保険会社に請求される方へ 必ず保険会社、商品名、保険期間、証券番号をご記入ください。

「診療記録簿」

注２【保険金受取口座】

① 保険料の振替口座	保険料支払方法に「口座振替」を指定していただいているお客様のみが選択できます。
② ①以外の指定口座	改めて口座をご記入ください。

ご注意 ゆうちょ銀行の場合、必ず通帳の表紙を開けた左上に記載されている記号*、番号をご記入ください。
＊1から始まり0で終わる5ケタの数字です。



該当する口座がない場合は、これまでに弊社もしくはanicom（動物健康促進クラブ）に登録した口座へお支払いいたします。

注３〔診療日〕

お送りいただく診療明細書と一致していますか。

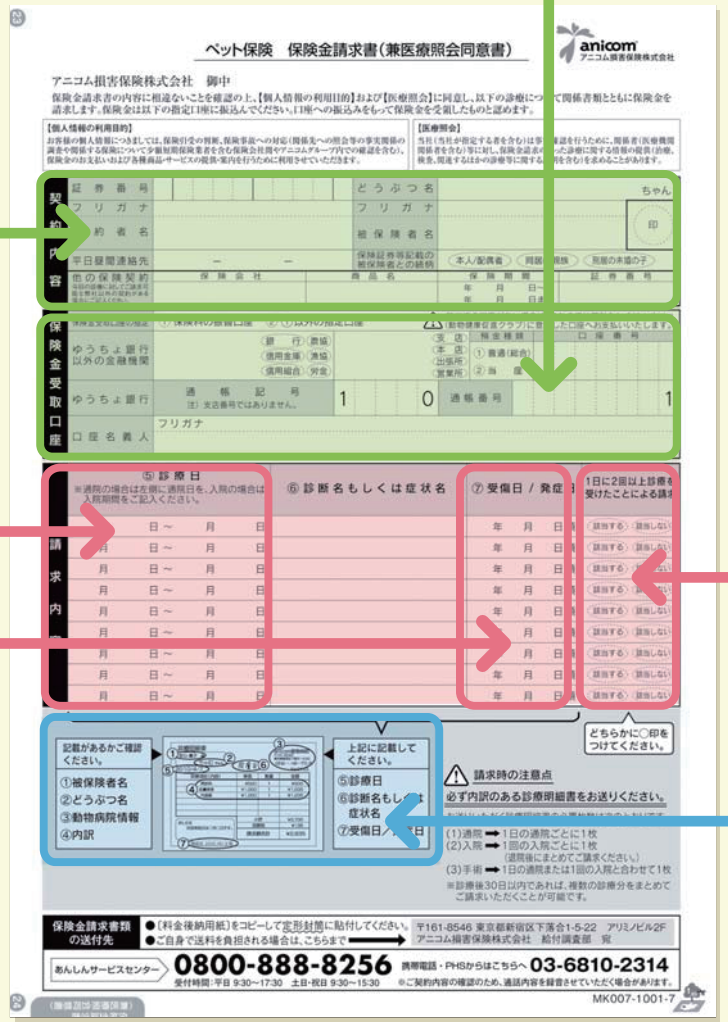
通院の場合は左側に通院日をご記入ください。
（例）通院　5月1日～　月　日

入院の場合は入院期間をご記入ください。
（例）入院　5月2日～ 5月3日

注４〔受傷日／発症日〕

日付が明確でない場合は、時期をご記入ください。

（例）2010年4月上旬



注５〔1日に2回以上診療を受けたことによる請求〕

（例）5月7日に病院に通院しました。同日に再度通院し、いずれも病院で全額を支払いました。

「該当する」に○印をつけてください。

注６

「診療明細書（または領収書）」をご覧の上、ご記入ください。

「ご契約者様専用ページ」からもダウンロードができます。

■ログイン方法　http://cs.anicom-sompo.co.jp/
ご契約者様ログイン　>>　証券番号・パスワードを入力