

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。

上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。

A 請求日	西暦 年 月 日	B 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。
--------------	-------------	---------------	---

C 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	氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	西暦	年	月	日
		連絡先 固定電話	() () () () () ()				
〒	都道府県	区郡市	連絡先 携帯電話	() () () () () () () () () ()			
現住所							

D ●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	<input type="checkbox"/> スマートフォン	<input type="checkbox"/> 音楽プレイヤー	機種名	購入日	西暦	年	月	日
	<input type="checkbox"/> タブレット端末	<input type="checkbox"/> デSKTOPパソコン						
	<input type="checkbox"/> ノートパソコン	<input type="checkbox"/> その他(下記記入)	シリアル No.					
	<input type="checkbox"/> モバイルルーター		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			
	<input type="checkbox"/> 携帯ゲーム機							

E ●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	事故日	西暦	年	月	日	午前	午後	時	分	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 ●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。

請求内容について	<input type="checkbox"/> 修理可能であった場合(一部損)	修理費用	円(税込)
	<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)

※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。
※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 ●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。

お見舞金振り込み先口座情報	口座名義人(共通)	フリガナ				
	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
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	1	0	1	

通帳記号に6桁目がある場合は ※欄にご記入ください

株式会社セールスパートナー 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され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。

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。

上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。

A 請求日	西暦 2015年05月05日	B 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。 Aa123456
-------	-------------------	--------	---

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	ホショウ タロウ		
氏名	補償 太郎		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 生年月日 西暦 1981年08月24日
現在住所	〒171-0012 東京都豊島区西池袋2-41-8		連絡先 固定電話 03(000)0000 連絡先 携帯電話 070(000)0000

D 事故の端末	●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	<input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> 音楽プレイヤー <input type="checkbox"/> タブレット端末 <input type="checkbox"/> デSKTOPパソコン <input type="checkbox"/> ノートパソコン <input type="checkbox"/> その他(下記記入) <input type="checkbox"/> モバイルルーター <input type="checkbox"/> 携帯ゲーム機	メーカー名 機種名 Apple iPhone6+ 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 他保証サービス名 Applecare+	購入日 西暦 2015年06月05日 I-MEI 012345678901234 スマートフォン・タブレット端末の場合ご記入ください

E 事故状況内容	●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 type="checkbox"/>	事故日 西暦 2015年06月30日 午前 午後 10時30分	事故発生場所	自宅のリビング
破損 <input checked="" type="checkbox"/>	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	
水没(水濡れ) <input type="checkbox"/>	なぜ 手から落としてしまい		
その他 <input type="checkbox"/>	どうしたか 画面が割れてしまいました		

F 請求内容	●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 修理費用	<input checked="" type="checkbox"/> 修理可能であった場合(一部損) 7,800 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となります。	
B 再購入費用	<input type="checkbox"/> 修理不能の判断により再購入(全損) 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。		
口座名義人(共通)	フリガナ ホショウ タロウ 補償 太郎		
ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行(労働金庫) 池袋 (本店) 支店(出張所) 信用金庫 信用組合 農協		
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
1234	123	<input checked="" type="checkbox"/> 1.普通(総合) <input type="checkbox"/> 2.当座 <input type="checkbox"/> 3.貯蓄	1234567
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	
	1 0	1	
通帳記号に6桁目がある場合は ※欄にご記入ください			