



交通共済金申請書兼権利移転確認書・同意書

日個連東京都交通共済協同組合 御中

下記の事故について、日個連東京都交通共済協同組合との共済契約に基づき、共済金を申請致します。

所属団体名並びに団体長印 _____ (印)

〒

組合員 住所 _____

氏名 _____ (印)

TEL _____

ご請求日 20 年 月 日

事故日 20 年 月 日

事故発生場所 _____

請求種目 車両 対物 対人 (○をつけて下さい。)

共済金の申請にあたり下記事項を同意致します。

1、対人賠償金請求に関する委任事項

対人賠償共済金の場合は、自賠償保険金相当額も含む事。また、自賠償保険金の請求受領に関する一切の権限を日個連東京都交通共済協同組合に委任する事。

2、残存物代位

車両共済金を全損として協定共済価格全額を受領した場合は、共済金の額に対して協定共済価格に対する割合において、被保険者が有する所有権その他の物権については、日個連東京都交通共済協同組合に移転する事。

3、請求権代位

車両共済金を受領した場合には、保険事故による損害が生じた事により被保険者が取得する債権「被保険者債権」は、当然に日個連東京都交通共済協同組合に移転する事。

4 個人情報の同意

日個連東京都交通共済協同組合が、共済事故の原因、内容、損害額および責任の程度、損害賠償義務者に対する求償手続き等の為に、保険事故関係先に対して、個人情報の提供を行い、または取得する事。