

株式会社ライチェ 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。

左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。

<b>A</b> 請求日	西暦 年 月 日	<b>B</b> アカウントID
--------------	-------------	------------------

**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。

ご契約者(請求者)情報	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	西暦 生年月日	年 月 日
	氏名	印	連絡先 固定電話	( )		
	〒	都道府県	区郡市	連絡先 携帯電話	( )	

**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。

事故の端末	対象機器区分	<input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット端末 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> モバイルルーター <input type="checkbox"/> 携帯ゲーム機	<input type="checkbox"/> 音楽プレイヤー <input type="checkbox"/> その他(下記記入)	メーカー名	機種名	購入日	西暦 年 月 日
			シリアル No.	IMEI	スマートフォン・タブレット端末の場合ご記入ください		
		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。

事故状況の内容	自然故障	事故日	西暦	午前	午後	時	分	事故発生場所
	破損		誰が					
	水没(水濡れ)	どのような状況で						
	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	修理可能であった場合(一部損)	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。	
	修理費用	
	修理不能の判断により再購入(全損)	円(税込)
	再購入費用	
	※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	口座番号	右詰めでご記入ください	
				1.普通(総合) 2.当座 3.貯蓄			
	ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号			
	通帳記号に6桁目がある場合は※欄にご記入ください	1	0	*		1	

●発送先住所：〒171-0021 東京都豊島区西池袋2-41-8 IOBビル6F 補償サポートセンター宛

万が一、不正請求が発覚した場合は、法的に然るべき措置を取らせていただきますので、あらかじめご承知おきください。