

保険金請求に関するチェックシート

ご記入日		年		月		日	
販売店情報							
販売店名							
電話番号	— —						
FAX番号	— —						
販売店ID（5桁）	S						
担当部署名							
フリガナ							
担当者名							

保険金をご請求いただく際には、本チェックシートを必ず添付してください。送付いただく必要書類について、（ ）に○印をつけてください。また、必要書類の内容につきましても□をチェックしたうえで、FAX送信してください。

（ ） 保険金請求書

- ☐ 保険金請求者が販売店殿の場合には、「東芝太陽光発電システム災害補償制度 事故状況報告書 兼 保険金請求権委任状」において、被害者（お客様）より委任の自書・捺印を取り付けている。
- ☐ 保険金請求者と受取人口座名は同一名義である。

（ ） 東芝住宅用太陽光発電システム災害補償制度 事故状況報告書 兼 保険金請求権委任状

- ☐ 物件番号及び設置年月日を確認し、記載している。
- ☐ 他の火災保険（共催を含む）などを確認し、加入している場合には証券写を添付している。
- ☐ 事故状況について「災害補償制度にて対象となるどの機器」が「どのような事故形態」で「どのような被害」が生じたと記載している。
- ☐ 被害者（お客様）より、保険金請求の委任を自書・捺印のうえ取り付けている。

（ ） 写真

- ☐ 被害が発生している箇所が複数ある場合には、そのすべてが撮影され、また、添付している。

（ ） 修理見積書

- ☐ 一式などの記載ではなく、機器代金と工賃単価が確認できる内容となっている。