

# 保険金を請求する先

# 太郎様

平成22年5月20日 現在 **61歳**

保障内容	保険会社	連絡先	連絡する人 (受取人)	証券番号	保障期間	保険金額	
病気・けがで 入院・手術した時	〇〇共済	0120-11-333	満多	05 31 1224983	63歳迄 平成23年 12月9日	日額1,500円 (5日目~)	手術した場合 1万・3万・6万
	〇〇生命	0120-66-555	京子	054 216975	69歳迄 平成29年 9月30日	日額 9千円 (5日目~)	手術した場合 9万・18万・36万
	〇〇生命 *がんの場合のみ	0120-58-335	花子	12-3654-589	終身	日額 1万 (1日目~)	手術した場合 10万・20万・40万
がんと診断 された場合	〇〇生命	0120-21-210	京子	354 180702	62歳迄 平成22年 12月31日	300万 (初期がんは対象外)	
脳卒中・急性心筋梗塞 後遺障害が残った場合	保障はありません						
介護が必要な時	保障はありません						
死亡した時	〇〇共済	0120-11-333	京子	05 31 1224983	63歳迄 平成23年 12月9日	100万	
	〇〇生命	0120-66-555	賢太	2102482886	終身	1,659万	

	〇〇生命 * がんの場合のみ	0120-58-335	京子	054 216975	69歳迄 平成52年 9月30日	4,432万~1,500万 毎年一定額が減っていきます
	〇〇生命	0120-23-070	かね	354 180702	62歳迄 平成30年 3月31日	1100万 (500万は一生涯)
			京子	才0000918584	終身	253万
			かね	362 5510017	終身	300万

請求する時は



- ①各保険会社に電話をして「保険金の請求をしたいので」とお伝えください
- ②名前と証券番号を伝えてください

