

疾病保険の保険金請求に伴う申告用紙のご記入につきまして

日本語での保険金請求をご希望のお客様は、以下の点にご留意の上、申告用紙に必要事項をご記入いただきますようお願いいたします。

- ・お名前はアルファベット表記でご記入ください。
- ・保険証券番号は、加入証明書（Versicherungsschein）上部に明記されています。
- ・現地滞在先住所は、保険会社からの審査結果通知を受け取ることができる住所を申告してください。すでに本帰国している場合は、日本のご住所を記載してください。（その場合、結果通知は通常メールで送付されます）
- ・保険会社からの保険金のお支払いは銀行振込となりますので、振込を希望するドイツもしくは日本の銀行の口座情報をご通知ください。ご自身名義以外の口座をご指定いただいても結構です。日本の銀行への振込に際しましては、送金手数料の一部がお客様のご負担となりますことを予めご了承ください。日本の銀行を指定していただく場合、銀行名や支店名は必ず英語表記で記入していただく他、国際送金時に必要となるSwiftcodeも忘れずに申告してください。ご不明な場合は金融機関にご確認ください。
- ・受診理由については、日本語、英語、ドイツ語のいずれかで簡単にご説明ください。
- ・提出していただく書類につきましては、その書類名の横に部数をご記入ください。
- ・用紙の枠内に書ききれない場合は、空白部分をご利用いただいても結構です。

申告事項に誤りがあったり不足している情報等がある場合、審査が大幅に滞る可能性がありますので、今一度内容をご確認の上、治療費請求書等の書類と一緒にメールでステップインまでお送りください。弊社から保険会社に保険金審査の要請をいたします。保険会社から審査結果通知がお手元に届くまで、今しばらくお待ちください。

保険金請求に関してご不明な点がございましたら、ステップインまでお問合せください。どうぞよろしくご願ひ申し上げます。

書類送付先／お問合せ：ステップイン旅行保険 hoken@stepin.de