

令和 年 月 日

保険株式会社
損害サービスセンター
Tel

様

前略 この度の事故につきご請求いただきました保険金は、下記のとおりお支払いを済ませ完了いたしましたのでご案内申し上げます。

ご不明な点がございましたらご遠慮なく担当までご照会ください。

今後共 “ 保険株式会社 ” をお引き立て賜りますようお願い申し上げます。

敬具

[事故日] 平成 年 月 日

[事故番号]

[証書番号]

[契約者名] 様

[被保険者名] ご契約者様に同じ

[内訳]	借賠(他)	その他	
借賠(他)	損害額		144,099円
	免責額		—
	支払額		144,099円
	支払額合計		144,099円

[支払先①] 様

[支払金額] 144,099円

[合計金額] 144,099円

保険株式会社より 令和 年 月 日

ご指定口座へお振込みさせていただきました。