

買替補償金請求書

(交通事故時ドライブレコーダー買替補償金制度)

一般社団法人ドライブレコーダー協議会 宛

同意事項

本書の内容が事実と相違ないことを確認し買替補償金を請求しますので、下記に指定する口座へお振込みください。
振込をもって支払いがなされたものと認めます。
【個人情報の利用目的】
個人情報につきましては、買替補償金のお支払いおよびドライブレコーダー協議会からの各種サービス・情報の提供・案内を行うために
利用させていただきます。

1

制度対象の確認

▶ 下記質問事項が全て「はい」になる場合に、本制度の対象となります。

質問事項	① 交通事故以前に、本制度に事前登録(事前登録後に初期不良等でメーカー等を通じて製品の交換をされた場合は当協議会に登録内容の変更通知、または再登録を含む)を行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	② 交通事故発生日より3ヶ月以内に登録されたドライブレコーダーと同一メーカーの商品を購入されましたか、もしくは購入していただけますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	③ 交通事故発生日から2ヶ月以上経過してからの請求ではございませんか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	④ 被追突による交通事故、またはお車やドライブレコーダーの盗難・故障(自然災害による故障も含む)、無免許運転、飲酒、薬物の使用による影響で生じた事故、日本国外の事故、その他、補償金規程、第3条に抵触する事故ではございませんか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

2

必要提出物の確認


▶ 下記提出物を全てご提出いただける場合に、本制度の対象となります。

必要提出物	<input type="checkbox"/> 本買替補償金請求書	<input type="checkbox"/> レッカー搬送の証明書類(写でも可)
	<input type="checkbox"/> ドライブレコーダー本体	<input type="checkbox"/> SDカード(交通事故時使用していたもの)
	<input type="checkbox"/> 交通事故証明書(写でも可)	<input type="checkbox"/> 再購入されたドライブレコーダーのレシート(同一メーカーに限る)

3

買替補償金請求者

▶ 本制度に事前登録されたご本人が請求者となります。

記入日(請求日)	年 月 日	ご連絡先	
住所	〒 - -	TEL	- -
フリガナ		mail	@
請求者		必ずご捺印ください。 	
		※査定結果はメールにてご連絡いたします。	

4

買替補償金振込先

▶ 金融機関(ゆうちょ銀行以外)とゆうちょ銀行、いずれかの口座内容をご記入ください。

買替補償金受取口座	金融機関(ゆうちょ銀行以外)			ゆうちょ銀行			
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	支店コード(3ケタ)	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所	ゆうちょ銀行	※ 通帳の「郵便振替口座開設(送金機能)」欄に○が付されていることを予めご確認ください。		
	口座種類 <input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	口座番号(7ケタ)	(右詰でご記入ください)	通帳記号(5ケタ)	通帳番号(8ケタ)	(右詰でご記入ください)	
	口座名義(カタカナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

必要提出物を全て、下記住所までご郵送ください。

〒184-8588 東京都小金井市中町2-24-16 東京農工大学スマートモビリティ研究拠点内
一般社団法人ドライブレコーダー協議会 宛