

# 事故状況説明書 兼 修理補助金申請書

株式会社ピーアップ 御中

テレル補償バックに関する規約に従い、下記の事由について、関係書類を添付の上、修理補助金を請求します。修理補助金請求に関する私の個人情報の取扱いについて、下記の「個人情報の取り扱いについて」のとおり同意します。修理補助金は下記指定の口座へ振り込んで

必ず、契約時に発行されたIDを記入下さい

1. 太枠内をご記入・確認ください。

(記入不備の場合、書類の再提出をお願いしますので、ご注意ください。)

2. 必ず請求者ご本人が自署・捺印ください。

3. 修理補助金のご請求は、

原則として会員ご本人しか行えません。

4. 訂正された箇所には必ず請求印を捺印ください。

5. 請求関係書類を、この請求書に添付してください。

1. ご申請者（以下の項目を記入ください）

加入プランに○つけて下さい

ご記入日をお書き下さい。

ユーザーID	1006162611000000		※入会時に発行されるユーザーID	
ご加入プラン	<input checked="" type="checkbox"/> テレル補償バック <input type="checkbox"/> 新テレル補償バックプレミアム		※対象プランに○をして下さい	
フリガナ	* * * *		請求日	20XX 年 ○○月 △△日
お名前 (申請者)	* * * *		生年月日	20XX 年 ○○月 △△日
住所	(〒 111 -1111 ) * * * * * * * * * * * * * * *			
TEL	03 - 1234 - 5678	携帯	090 - 1234 - 5678	

2. 見舞金振込先

平日日中に繋がりやすい連絡先をご記入下さい。

見舞金振込先	振込先	* *		* *		<input checked="" type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄								
	金融機関	信用組合		信用金庫		<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄								
	口座番号	銀行コード	* * * *		支店コード	* * *		<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄						
	ゆうちょ銀行(※)	①	店番	②	通帳記号	1	0	<input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄						
フリガナ	* * * * *													
口座名義	* * * * *													

金融機関コードは数字4桁、  
支店コードは数字3桁でご記入下さい。

姓と名の間は1マスあけて下さい。濁点(・)と半濁点(゜)は一文字として次のマスにご記入下さい。

※口座名義は、申請者ご本人様のもののみ有効です。  
※ゆうちょ銀行への振込みを指定される場合は、口座種類を

・送金機能付総合  
・上記以外の口座

振込口座欄は通帳またはキャッシュカードをご確認のうえ、正確にご記入下さい。不備や誤りがあるとご入金が遅れることがあります。

修理補助金

イト入会前に

委託している

以内で、修理

でご不明な点があります場合は、

サイト内下部のリンク「個人情報取り扱いについて」より、ご確認とご連絡をお願い致します。

(ご注意) 同意の可否は会員の任意ですが、同意しない場合は、見舞金審査・お支払に応じかねますので、ご了承ください。

お問い合わせ先/書類送付先住所

テレル補償バック 補償サービス窓口

住所：〒223-0062

横浜市港北区日吉本町1-1-9

TEL：0570-000-219

営業時間（土日祝、年末年始を除く）10:00～18:00

ユーザーID

1006162611000000

※入会時に発行されるユーザーID

## 3. 事故状況（以下の項目を記入ください。）

事故日時	(西暦) 20XX 年 ○○ 月 △△ 日 (午前・午後) 9 時 0 分 45 秒				
事故場所	* * 都道府県 * * 市区郡 区町村 *				
損害品	キャリア・メーカー	docomo・* * * *		キャリア補償加入	加入 未加入
	機種名	* * * * *		型式・製造番号(IMEI)	* * * 3000000000000000
	購入年月	20XX 年 ○○ 月 △△ 日		購入金額	93000円
損害形態	1. 破損 2. 水濡れ 3. 自然故障 4. 盗難 (3.自然故障/4.盗難は デルタ補償バックアッププレミアムのみ対象です)			所有者 <small>いずれかの番号を○でお読み下さい。</small>	1. 会員本人 2. 会員と同居の親族 (会員との続柄: )
	修理対応先 (店名)		修理金額 (お支払した金額)		保証書 領収書
事故状況	●● 店		30,000 円 添付しました 添付しました		
	(例) 自宅での使用中に誤って落下させてしまった結果、液晶が破損した。 誤って、落下させて、画面が破損してしまった。				

必ず選択下さい

※必ず

必ず、契約時に発行されたIDを記入下さい

型式とIMEIを記入下さい

※キャリア補償加入者：補償利用後、最終的に確定した支払額を修理見積額へ記載下さい

事故状況について、詳しくご記入下さい。

実際にお支払頂いた金額ををご記入下さい。

(キャリア補償加入者は、補償利用後の金額)

記入頂いた金額が確認できる明細書等も併せてご送付下さい。

・本サービスと同一または類似する他のサービス(注)に加入し、当該サービスに基づき修理補助金またはこれに相当する金員の支払を請求することができ

・広域で発生する自然災害(地震、洪水、等)による破損・水濡れ

・故障等の発生時から遡って3年以内に新品で購入したスマートフォンであること

・日本国外で生じた事故

機能に直接関係のない外形上の損傷

(注)「類似する他のサービス」とは、契約の始期日によらず、また、保険契約、共済契約その他のいかなる名称であるかを問わず、弊社の本サービス契約と同一の損害の一部または全部に対して修理補助金・見舞金または保険金等を支払う契約をいいます

## 5. 署名欄

ご署名欄	サービス利用申請者は【本紙記載事項が事実と相違無いことを確認】し、【「個人情報の取り扱いについて」に同意】し、【サービス利用規約上の免責事項にもあたらないこと】を確認致しましたので、本サービス利用規約に則り、修理補助金の給付を申請致します。
	★フルネームでご署名ください。
	申請日： (西暦) 20XX 年 ○○ 月 △△ 日 署名： ● × △ ●

必ず、ご本人様のご署名下さい。

## ★修理補助金申請に必要な書類一式

1～4をご準備の上、速やかにご提出をお願い致します。

## 1. 事故状況説明書 兼 修理補助金申請書・・・必須

・本紙を記入下さい。

## 2. 領収書or明細書or修理完了報告書・・・必須

・携帯キャリア補償加入時：  
補償利用+最終の支払額が明記されている書面をご提出下さい。・携帯キャリア補償未加入時：  
修理後、最終の支払額が明記されている書面をご提出下さい。

## 3. 申請端末の購入日・端末名が分かる書面コピー・・・必須

・端末購入時の領収書のコピー/契約書のコピー等

## 4. 故障端末の写真

・故障品(修理実施前)の写真をお願いします。  
(写真を撮っていない場合：1、2、3をご提出下さい)

※盗難の場合は、盗難届出証明書及び受理番号が必要です。

※提出頂く書類の内容により、

上

必要書面を必ず、同梱下さい。

書類不備、漏れが発生した場合、修理補助金が遅れたり、お支払いできない場合もございます。

※左記4※修理前の損害写真を提供頂く事で、審査がスムーズに進みますので、本紙に同封のうえご送付下さい。  
(故障品の写真を撮られていない場合は、不要です。)

デルタ補償バックのユーザーIDを記載した紙と損害製品を撮影



備考

備考