

平成 年 月 日

様

東京海上火災保険株式会社

担当 氏

死亡保険金のお支払について

(親族間事故用)

拝啓 先般の思わぬ交通事故による親族様のご不幸につきましては、こころよりお悔やみ申し上げます。

本件につきましては、下記 1 の保険金をお支払させていただきます。保険金のうち下記 2 の金額は、本件交通事故の賠償義務者が本来負担すべきと考えられるものであり、下記 3 欄の金額は親族間事故における自動車損害賠償保障法第 16 条第 1 項に規定する被害者直接請求権による損害賠償額に相当するものです。弊社にて貴方様にお支払の後は人身傷害補償条項第 14 条の規定によりかかる金銭の損害賠償請求権については、貴方様から弊社に移転することとなりますので予めご承知おき願います。また、下記 3 欄の金額については、自賠責保険の直接請求権を有される方に分配帰属されますよう、お願い致します。

また、死亡事故によりお支払する保険金のうち、賠償義務者が負担すべき金額(下記 2 及び 3 の金額。3 については、自賠責保険の請求権者に分配帰属される場合に限りです。)については非課税扱いですが、その残額(下記 4)は相続税・贈与税または所得税の課税の対象となります。つきましては、今回お支払する保険金のうち、下記 4 の金額について弊社より税務署宛に通知させていただきますので、予めご了解くださいますようお願い申し上げます。(実際の課税額につきましては、所轄の税務署にお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。)

敬具

記

証券番号	事故日	年 月 日
被保険者	様	
1 お支払いする保険金		円
2 賠償義務者からの賠償金 相当額		円
3 自動車損害賠償保障法第 16 条 1 項に規定する被害者直接請求権に 基づく損害賠償金相当額	被害者直接請求権を有する方の氏名	円
4 通知する保険金の額		円

東京海上火災保険株式会社 御中

上記について、了解しましたので、以下に署名・捺印致します。

平成 年 月 日

お名前 (印)