

本申請書は、必ず契約者ご本人さまが内容を確認し同意のうえで記入いただきますようお願いいたします。

## 【イエナカ機器補償サービス】機器補償・データ復旧申請書 兼 保険金請求権委任状

smartあんしん補償の契約者(以下、契約者と記載します)は、本申請書の記入をもって保険金の請求、受領に必要なすべての権限の行使について、キューアンドエー株式会社に委任することに同意します。

契約者は、本サービスの利用規約に掲載されている内容すべてに同意し、故障・データ喪失等にもなうイエナカ機器補償サービスの利用を申請します。

申請内容は、イエナカ機器補償センター(以下、センターと記載します)にサービス利用申請を行った契約者本人が記入を行い、センターに申告した内容と記載内容に相違がないことに同意します。

また、センターに申告した内容ならびに本書面への記載内容と、センターに提示した故障機器の故障症状ならびに故障発生状況に相違がみられる等、センターにてサービス提供が行えないと判断した場合には、当該申告が無効となり、対応にかかる費用は契約者本人負担にて故障機器が返却されることに同意します。

かつ、本サービスの提供に際して補償上限金額を超えた場合に発生する、契約者本人の負担費用は通信料と合算しての支払いとなり、分割での支払いを行えず一括での支払いとなることに同意します。

※ご記入いただいた内容とセンターで伺った内容に相違がある場合や、ご記入内容に不備・不足がある場合は、本書面の再提出をお願いする場合がございます。その場合、本書面を再提出いただくまで補償サービスを進めることが出来なくなりますので、ご注意ください。

受付番号 (受付時オペレータ がご案内)	S C	【申請日】西暦	年	月	日
ご契約者名 (被保険者氏名)	フリガナ				
ご住所 (お住まいの住所)	〒	-	都 道 府 県	区 郡 市	
電話番号	契約電話番号	日中のご連絡先	-	-	-

【サービスご利用機器の情報】お電話での受付時に、申告いただいた内容をご記入ならびに該当項目を○で囲んでください。

故障発生日時	西暦	年	月	日	時 頃	故障発生場所 (お住まいの住所に限る)	リビング   自室   階段   キッチン   トイレ その他 ( )
ご依頼機器	パソコン   タブレット   テレビ   ゲーム機   プリンター   外付けHDD   ルーター   AIスピーカー   一部当社販売品						
機器情報	メーカー名	型番	シリアルナンバー				
機器購入日 不明の際は「不明」欄を ○で囲んでください	西暦	年	月	日	不明	購入店舗 不明の際は不明を○で 囲んでください	店名 不明
故障内容 該当項目を ○で囲んでください	自然故障   過失故障   落下   液体破損   ぶつけた   倒した   落雷   その他 ( )						
故障・破損時の 状況と症状	どなたが所有している機器を		どなたが	どのようにして			
	どのような物理的な故障・破損が生じ		どのような症状がでているか				

【パソコンのデータ復旧ご希望時のみ】

※以下3つの事項をご確認いただき、○の中にチェックをお願いいたします。また、復旧希望データの記載をお願いします。

確認事項	<input type="checkbox"/>	メモリ及びHDDに記録された全てもしくは一部のデータの復旧を保証するものではないことに同意します。
	<input type="checkbox"/>	データ復旧の作業過程において、お預かりした機器の損傷が拡大する場合、機器交換となることに同意します。
	<input type="checkbox"/>	データ消去装置またはデータ消去ソフトで消去されたデータ、及び暗号化されたデータの復旧は、本サービスの対象外となることに同意します。
復旧希望 データ	ファイル名など詳細にご記入ください。	

【同梱物チェック】※今回の機器送付にあたり、同梱されるものに○をお願いします。

同梱物	申請書(本書面)   購入記録(レシート/保証書)   ACアダプター   電源コード   キーボード   マウス その他 ( )
-----	--

# ご記入例 (過失故障)

お客様ご本人さまが内容を確認し同意のうえで記入いただきますようお願いいたします。

## 【サービス】機器補償・データ復旧申請書 兼 保険金請求権委任状

smartあんしん補償の契約者(以下、契約者と記載します)は、本申請書の記入をもって保険金の請求、受領に必要なすべての権限の行使について、キューアンドエー株式会社に委任することに同意します。

契約者は、本サービスの利用規約に掲載されている内容すべてに同意し、故障・データ喪失等にもなうイエナカ機器補償サービスの利用を申請します。

申請内容は、イエナカ機器補償センター(以下、センターと記載します)にサービス利用申請を行った契約者本人が記入を行い、センターに申告した内容と記載内容に相違がないことに同意します。

また、センターに申告した内容ならびに本書面への記載内容と、センターに提示した故障機器の故障症状ならびに故障発生状況に相違がみられる等、センターにてサービス提供が行えないと判断した場合には、当該申告が無効となり、対応にかかる費用は契約者本人負担にて故障機器が返却されることに同意します。

かつ、本サービスの提供に際して補償上限金額を超えた場合に発生する、契約者本人の負担費用は通信料と合算しての支払いとなり、分割での支払いは行えず一括での支払いとなることに同意します。

※ご記入いただいた内容とセンターで伺った内容に相違がある場合や、ご記入内容に不備・不足がある場合は、本書面の再提出をお願いする場合がございます。その場合、本書面を再提出いただくまで補償サービスを進めることが出来なくなりますので、ご注意ください。

受付番号 (受付時オペレータ がご案内)	SC 0123456789	【申請日】西暦	2022年 10 月 20 日
ご契約者名 (被保険者氏名)	フリガナ ドコモ タロウ ドコモ 太郎		
ご住所 (お住まいの住所)	〒 100 - 6150 東京都千代田区郡 永田町2-11-1 山王パークタワー		
電話番号	契約電話番号 080 - XXXX - XXXX	日中のご連絡先	080 - XXXX - XXXX

【サービスご利用機器の情報】お電話での受付時に、申告いただいた内容をご記入ならびに該当項目を○で囲んでください。

故障発生日時	西暦 2022 年 10 月 1 日 18 時頃	故障発生場所 (お住まいの住所に限る)	リビング(自室) 階段   キッチン   トイレ その他 ( )
ご依頼機器	パソコン   タブレット   テレビ   ゲーム機   プリンター   外付けHDD   ルーター   AIスピーカー   一部当社販売品		
機器情報	メーカー名 XXXXX	型番 ABC-999	シリアルナンバー 9876543210
機器購入日 不明の際は「不明」欄を ○で囲んでください	西暦 2020 年 5 月 20 日   不明	購入店舗 不明の際は不明を○で 囲んでください	店名 ○○○でんき   不明
故障内容 該当項目を ○で囲んでください	自然故障   過失故障   落下   液体破損   ぶつけた   倒した   落雷   その他 ( )		
故障・破損時の 状況と症状	どなたが所有している機器を	どなたが	どのようにして
	私が所有	私が	テーブルから落とし
	どのような物理的な故障・破損が生じ	どのような症状がでているか	
	画面が割れた	電源はつくが、画面に映らない箇所がある	

【パソコンのデータ復旧ご希望時のみ】

※以下3つの事項をご確認いただき、○の中にチェックをお願いいたします。また、復旧希望データの記載をお願いします。

確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> メモリ及びHDDに記録された全てもしくは一部のデータの復旧を保証するものではないことに同意します。
	<input checked="" type="checkbox"/> データ復旧の作業過程において、お預かりした機器の損傷が拡大する場合、機器交換となることに同意します。
	<input checked="" type="checkbox"/> データ消去装置またはデータ消去ソフトで消去されたデータ、及び暗号化されたデータの復旧は、本サービスの対象外となることに同意します。
復旧希望 データ	ファイル名など詳細にご記入ください。 My picture、My document

【同梱物チェック】※今回の機器送付にあたり、同梱されるものに○をお願いします。

同梱物	申請書(本書面)   購入記録(レシート/保証書)   ACアダプター   電源コード   キーボード   マウス その他 ( )
-----	--

# ご記入例 (自然故障)

お客様ご本人さまが内容を確認し同意のうえで記入いただきますようお願いいたします。

## 【サービス】機器補償・データ復旧申請書 兼 保険金請求権委任状

smartあんしん補償の契約者(以下、契約者と記載します)は、本申請書の記入をもって保険金の請求、受領に必要なすべての権限の行使について、キューアンドエー株式会社に委任することに同意します。

契約者は、本サービスの利用規約に掲載されている内容すべてに同意し、故障・データ喪失等にもなうイエナカ機器補償サービスの利用を申請します。

申請内容は、イエナカ機器補償センター(以下、センターと記載します)にサービス利用申請を行った契約者本人が記入を行い、センターに申告した内容と記載内容に相違がないことに同意します。

また、センターに申告した内容ならびに本書面への記載内容と、センターに提示した故障機器の故障症状ならびに故障発生状況に相違がみられる等、センターにてサービス提供が行えないと判断した場合には、当該申告が無効となり、対応にかかる費用は契約者本人負担にて故障機器が返却されることに同意します。

かつ、本サービスの提供に際して補償上限金額を超えた場合に発生する、契約者本人の負担費用は通信料と合算しての支払いとなり、分割での支払いはいれず一括での支払いとなることに同意します。

※ご記入いただいた内容とセンターで伺った内容に相違がある場合や、ご記入内容に不備・不足がある場合は、本書面の再提出をお願いする場合がございます。その場合、本書面を再提出いただくまで補償サービスを進めることが出来なくなりますので、ご注意ください。

受付番号 (受付時オペレータ がご案内)	SC 0123456789	【申請日】西暦	2022年 10 月 20 日
ご契約者名 (被保険者氏名)	フリガナ ドコモ タロウ ドコモ 太郎		
ご住所 (お住まいの住所)	〒 100-6150 東京都千代田区郡 永田町2-11-1 山王パークタワー		
電話番号	契約電話番号 080 - XXXX - XXXX	日中のご連絡先	080 - XXXX - XXXX

### 【サービスご利用機器の情報】お電話での受付時に、申告いただいた内容をご記入ならびに該当項目を○で囲んでください。

故障発生日時	西暦 2022年 10月 1日 18時頃	故障発生場所 (お住まいの住所に限る)	リビング(自室) 階段   キッチン   トイレ その他 ( )
ご依頼機器	パソコン   タブレット   テレビ   ゲーム機   プリンター   外付けHDD   ルーター   AIスピーカー   一部当社販売品		
機器情報	メーカー名 XXXXX	型番 ABC-999	シリアルナンバー 9876543210
機器購入日 不明の際は「不明」欄を ○で囲んでください	西暦 2020年 5月 20日   不明	購入店舗 不明の際は不明を○で 囲んでください	店名 ○○○でんき   不明
故障内容 該当項目を ○で囲んでください	自然故障   過失故障   落下   液体破損   ぶつけた   倒した   落雷   その他 ( )		
故障・破損時の 状況と症状	どなたが所有している機器を	どなたが	どのようにして
	私が所有		
	どのような物理的な故障・破損が生じ	どのような症状がでているか	突然、電源が入らなくなった

### 【パソコンのデータ復旧ご希望時のみ】

※以下3つの事項をご確認いただき、○の中にチェックをお願いいたします。また、復旧希望データの記載をお願いします。

確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> メモリ及びHDDに記録された全てもしくは一部のデータの復旧を保証するものではないことに同意します。
	<input checked="" type="checkbox"/> データ復旧の作業過程において、お預かりした機器の損傷が拡大する場合、機器交換となることに同意します。
	<input checked="" type="checkbox"/> データ消去装置またはデータ消去ソフトで消去されたデータ、及び暗号化されたデータの復旧は、本サービスの対象外となることに同意します。
復旧希望 データ	ファイル名など詳細にご記入ください。 My picture、My document

### 【同梱物チェック】※今回の機器送付にあたり、同梱されるものに○をお願いします。

同梱物	申請書(本書面)   購入証跡(レシート/保証書)   ACアダプタ   電源コート   キーボード   マウス その他 ( )
-----	---