

《記入例》

自治体提携慶弔共済保険

保険金請求書 兼 証明書(一括用)

＜保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取扱いについて＞

全労済協会は、保険金請求書や添付いただいた書類に記載されている個人情報(要配慮個人情報を含む)など、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、保険契約の締結・維持管理、保険金のお支払いなどを含む保険契約の判断に関する業務や全労済協会の事業、各種保険商品、各種サービスのご案内などの目的のために利用させていただきます。

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会(全労済協会) 御中

全労済協会の自治体提携慶弔共済保険普通共済約款・特約に基づき、必要書類を添え、以下の内容にて、保険金を請求します。本契約に関する個人情報(要配慮個人情報を含む)が、保険契約の締結・維持管理、保険金の支払いなどの判断に関する業務目的のために利用されることに同意します。

請求日 20 〇〇 年 〇 月 〇 日

保険契約者 高島市勤労者互助会 代表者名 理事長 森 可隆
事業主証明 事業所名 〇〇商事 事業所代表者名 〇〇〇〇
(被保険者) フリガナ タカ シマ タ ロウ 氏名 高島 太郎 生年月日 大・〇〇・平・西暦 〇〇年 〇月 〇〇日生
現住所 〒 520 - 1217 フリガナ シガケンタカシマシアドガワチョウタナカ 滋賀県高島市安曇川町田中89 住 (0740) 32 - 8188
事業所番号 111111 会員番号 111 勤労者互助会入会日 1998 年 1 月 1 日

該当する項目すべてに○をつけてください。 ※記入にあたりご不明な点がございましたら事務局までお問い合わせください。(32-8188)
【会員本人の死亡・重度障害・後遺障害】

Table with columns: 死亡日・症状固定日, 不慮の事故・交通事故の事故日, 保険始期時点の満年齢, 請求事由 (110-130), 保険金

【住宅災害及び自然災害】

罹災日 20 年 月 日 物件住所 ※現住所と異なる場合記入
1. 火災等による住宅災害 (損害程度50%以上:コード300) (損害程度30%以上:コード301) (損害程度20%以上:コード302) (損害程度20%未満:コード303)
2. 自然災害による住宅災害 (損害程度70%:コード310) (損害程度20%以上:コード311) (損害程度20%未満:コード312)
全労済協会 処理欄 損害額 (1坪あたりの単価) 延床面積 × 100 = (契約額) 円 保険金 円

【傷病休業】

Table with columns: 傷病名 (急性肺炎), 休業期間 (20 〇〇 年 〇 月 〇 日 ~ 20 〇〇 年 〇 月 〇 日), 左記休業期間におけるご請求(受取)済み期間 (なし), 請求事由 (281 30日以上, 283 90日以上), 保険金 (10,000 円)

【慶弔見舞金】

家族死亡 400 配偶者 401 子 (402) 親(美・継・養・義) 高島 花子 (90歳)
結婚祝 配偶者氏名 高島 花子 配偶者生年月日 1990 年 1 月 1 日 届出役所名 高島市役所
長寿 431 還暦 事由確定日 2023 年 1 月 1 日
勤続祝 482 20年 483 25年 484 30年 ※事由確定日は就職年月日の前日 起業・就職日 1984年5月 1 日 事由確定日 2014年4月30日
子の出生祝 (420) 高島 愛子 男・女 2023 年 1 月 1 日生
子の小学校入学祝 (421) 小学校 安曇川 小学校 20 16年 8 月 8 日生 20 23年 4 月 10 日 入学
退会 (460) 5年以上 20 23 年 4 月 30 日 退会
保険金 〇〇,〇〇〇円

※慶弔見舞金以外は下欄もご記入ください。

【保険金支払先口座】

保険金受取人 フリガナ 高島 太郎 ※押印 会員との続柄 ①本人 2. 配偶者 3. その他( )
住所 〒 520 - 1217 滋賀県高島市安曇川町田中89 (注)本人死亡以外は一括で事業所に入金
本人死亡以外、一括で事業所にご入金させていただきます