

<保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報)の取扱いについて>
全労済協会は、保険金請求書の提出、審査、支払、請求書の送付、維持管理、保険金の請求、本契約に関する個人情報(要配慮個人情報)の取扱いについて、判断に関する業務目的のために利用させていただきます。

会員の方のお子様が
小学校・中学校にご入学した場合
(祝金の支払いは事業所の口座になります)

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、保険金の請求、本契約に関する個人情報(要配慮個人情報)の取扱いについて、判断に関する業務目的のために利用させていただきます。

ご登録いただいている代表者印を押してください。

保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等)		事業所名	
団体名 公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター	代表者名 	豚田産業株式会社	
下記の事由があった事を証明します			

(被保険者)	フリガナ フタダ サンカク	生年月日	大・昭・平・西暦
	氏名 豚田 △△		×× 年 ×× 月 ×× 日生
現住所	〒 420 - ×××× フリガナ 静岡市葵区〇〇町 ×丁目 ×番地 Tel (054) ×××× - ××××		
事業所番号	12345	会員番号	0001
サービスセンター等加入日	×× 年 ×× 月 ×× 日		

該当する項目すべてに○をつけてください。

【会員本人の死亡・重度障害・後遺障害】

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	金額
年 月 日	年 月 日	満 歳	110 会員死亡 (65歳未満の方)	円
			111 会員死亡 (65歳以上の方)	円
			210 重度障害 (65歳未満の方)	円
			211 重度障害 (65歳以上の方)	円
			120 不慮の事故による死	円
			130 交通事故による死亡	円
			不慮の事故による重度・後遺障害 (級)	円
			交通事故による重度・後遺障害 (級)	円

*保険始期時点の満年齢とは、保険期間の初日(新規契約の初日または更新契約の初日)時点の満年齢であり、死亡日時点の満年齢ではありません。
(例)保険期間2019年4月1日~2020年3月31日、死亡日 2019年10月10日、誕生日 1954年(S29年)7月1日の場合、「保険始期時点の満年齢」は満64歳です。

住宅災害	保険金	円
------	-----	---

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(300 301 302 303)	火災 落雷 水漏れ 破裂・爆発	台風()号	坪・m
その他()	床上浸水	その他()	坪・m
全労済協会 処理欄	損害額 円 (1坪あたりの単価) × 延床面積 × 100 = 木造 60万円 鉄筋 70万円	損害の程度 支払割合 %	保険金 円

傷病休業	傷病名	休業期間	左記休業期間におけるご請求(受取)済み期間
		20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	1. なし 2. 一部請求(受取)済 20 年 月 日 分まで
請求事由	280. 14日以上30日未満		円
	281. 30日以上60日未満		円
	282. 60日以上90日未満		円
	283. 90日以上120日未満		円
	284. 120日以上		円
			ご入学年月日
			円

慶弔見舞金	家族死亡	結婚記念 442 銀婚 (25周年)	成人・長寿	事由確定(発生日)
	400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	配偶者名	430 成人 431 還暦 432 古希	×× 年 4 月 1 日
	死亡者氏名	入学するお子様のお名前	入学するお子様の生年月日	お子様が入学する学校名
	配偶者名	×× 年 月 日	×× 年 月 日	〇〇小学校
	子の出生	子の入学	子の名前(フリガナ)	豚田 □□
	20 年 月 日	42(小学校) 422(中学校)	生年月日	×× 年 ×× 月 ×× 日
			(病院・届出役所・学校等)	
				〇〇小学校
				円

保険金受取人	フリガナ	会員との続柄
氏名		1. 本人 2. 配偶者 3. その他()
住所	〒 - フリガナ	

保険受取人欄は記入押印不要です。