

<保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報)の取扱い>

全労済協会は、保険金請求書に必要と認められる範囲で、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、保険金の支払にのみ利用させていただきます。

一般財団法人 全労済協会

全労済協会の自治体提携保険は、自治体・労働者・国民の相互の助け合いによるものです。

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)は、保険金請求の目的で利用させていただきます。

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。

会員の方にお子様が
お生まれになった場合
(祝金の支払いは事業所の口座になります)

(ジョイブ 静岡)

請求日

20

年

月

日

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 (印)	豚田産業株式会社 (押印不要)	
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 氏名 豚田 △△	生年月日 大・昭・平・西暦 ×× 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※	
年 月 日	年 月 日	満 歳	
請求事由	110 会員死亡 (65歳未満の方)	円	120 不慮の事故による死 円
	111 会員死亡 (65歳以上の方)	円	130 交通事故による死亡 円
	210 重度障害 (65歳未満の方)	円	不慮の事故による重度・後遺障害 (級) 円
	211 重度障害 (65歳以上の方)	円	交通事故による重度・後遺障害 (級) 円

【住宅災害】

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(300 301 302 303)		建物 延床面積 坪・㎡	店舗併用住宅 の居住部分 坪・㎡
火災 落雷 水漏れ 破裂・爆発		台風()号	
その他()		床上浸水 その他()	
全労済協会 処理欄	損害額 円 (1坪あたりの単価) 木造 60万円 鉄筋 70万円	延床面積 ×100= 坪	損害の程度 支払割合 ⇒ (契約額 円) 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 281. 30日以上60日未満 282. 60日以上90日未満 283. 90日以上120日未満 284. 120日以上	円 円 円 円 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 死亡者氏名	配偶者名	430 成人 431 還暦 432 古	×× 年 × 月 × 日
結婚祝	お生まれになった お子様のお名前	お生まれになった お子様の生年月日・性別	保険金
配偶者名(フリガナ)	年 月 日	所	
子の出生	420 子の入学	421 小学校 422 中学校	
子の名前(フリガナ) フタダ プッピー	生年月日	性別	
豚田 ぶっぴー	××年×月×日	男	
		豚田病院 葵区役所	

保険金受取人	フリガナ 氏名	会員との続柄	保険金受取人欄は 記入押印不要です。
	〒 - フリガナ	1. 本人 2. 配偶者 3. その他()	
住所			