

＜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・支払の業務に必要と認め、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により、本契約に関する個人情報(要配慮個人情報)の取扱いに同意し、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 	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※	※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。	
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】		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)		建物の延床面積	坪・㎡
火災 落雷 水漏れ 破裂・爆発 その他()		台風()号 床上浸水 その他()	坪・㎡
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= ⇒ (契約額 円) 木造 60万円 × 坪 鉄筋 70万円	損害の程度 支払割合 % %	保険金 円

【傷病休業】		左記休業期間におけるご請求(受取)済み期間
傷病名	休業期間 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
		保険金合計
		お子様が生まれ になった日

【慶弔見舞金】		成人・長寿	事由確定(発生日)
家族死亡 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	結婚記念 442 銀婚(25周年) 配偶者名	430 成人 431 還暦 432 古	×× 年 × 月 × 日
結婚祝 配偶者名(フリガナ)	お生まれになったお子様の 生年月日	お子様が生まれになった 病院名・届出役所名	保険金
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) 豚田 ぶっぴー 生年月日 ××年×月×	(病院・届出役所・学校名等) 豚田病院 葵区役所		円

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