

<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、保険金請求書の受付、審査、支払、給付金の送付、維持管理、保険金の請求に関する業務目的のために利用させていただきます。

一般財団法人 全労済協会の自治体提携慶弔共済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)の取扱いについては、本契約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)

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 [印]	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		
事業所番号	12345	会員番号	001
		サービスセンター等加入日	×× 年 ×× 月 ×× 日
			Tel (054) ×××× - ××××

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	
年 月 日	年 月 日	満 歳	事由	金額
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

*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		建物の延床面積	坪・㎡
その他()	床上浸水 その他()		店舗併用住宅の居住部分	坪・㎡
全労済協会処理欄	損害額 円	損害の程度 支払割合	保険金	円
	(1坪あたりの単価) 延床面積 ×100=	⇒ (契約額) 円		
	木造 60万円	%		
	鉄筋 70万円	%		

【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		保険金合計	
	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	

【慶弔見舞金】		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		配偶者名		430 二十歳		×× 年 ×× 月 ×× 日	
403 住宅災害による同居親族		死亡者氏名		431 還 暦			
結婚祝		お生まれになったお子様のお名前		432 古			
配偶者名(フリガナ)		お生まれになったお子様の生年月日・性別		お生まれになった病院名・届出役所名		保険金	
子の出生		子の入学		病院・届出役所・学校名等		円	
420 子の入学		421小学校 422中学校		豚田病院			
子の名前(フリガナ) 豚田 ぶっぴー		生年月日 ××年×月×日		葵区役所			

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

保険金受取人欄は記入押印不要です。