

<保険金請求に伴う個人

全労済協会は、保険金請求の受付・審査・支払・給付金の配付・給付金の回収・維持管理、保険金請求に関する個人情報を、本契約に関する個人情報として取り扱います。判断に関する業務目的のために

一般財団法人

全労済協会の自己保有の個人情報として取り扱います。本契約に関する個人情報として取り扱います。判断に関する業務目的のために

会員の方の自宅が火災や自然災害により
損害を受けた場合

(保険金の支払いは事業所の口座になります。)

他に添付書類があります。電話でお問い合わせください

(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)

(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 静岡県葵区〇〇町 ×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)		重度・後遺障害 (級) 円
	211 重 災害にあった日		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)	2. 自然災害による住宅災害(310 311 312 313)	建物の延床面積	坪・㎡
(火災) 落雷 水漏れ 破裂・爆発	台風(123)号 地震 水災(豪雨・洪水等) 雪害	坪・㎡	坪・㎡
その他()	床上浸水 その他()	木造・鉄筋	木造・鉄筋
全労済協会処理欄	損害額 円	損害の程度 支払割合	円
	(1坪あたりの単価) 延床面積 ×100=	⇒ (契約額) 円	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 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	

【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 二十歳 431 還 暦 432 古 希 年 月 日 生	年 月 日
結婚祝 410			保 險 金 円
配偶者名(フリガナ)	婚姻届出日 年 月 日	婚姻届出役所	
子の出生 420 子の入学 421小学校 422中学校	子生年月日	(病院・届出役所・学校名等)	

保険金受取人	フリガナ フタダ サンカク 氏名 豚田 △△	会員との続柄 1. 本人 2. 配偶者 3. その他()
住所	〒 420 - フリガナ 静岡県葵区〇〇町 ×丁目 ×番地	

全ての申請に会員様のお名前・住所のご記入・押印をお願いします。