

<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、保険金請求書の作成・提出、業務の遂行に必要に応じて、お客様の個人情報を収集・保持・管理し、保険金の請求・支払等に活用させていただきます。

会員の方に
お生まれになった場合
(祝い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・支払等に必要に応じて活用させていただきます。
各種サービスのご案内などの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
全労済協会の自治体提携
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、お客様の同意に基づき、業務目的のために利用させていただきます。

保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等)
団体名 公益財団法人静岡県勤労者福祉サービスセンター
代表者名
事業所名・代表者名・代表者印
豚田産業株式会社 代表者 山田花子
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
静岡県葵区〇〇町 *丁目 *番地
Tel (054) **** - ****
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

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
100 会員死亡 (65歳未満の方) 円 120 不慮の事故による死 円
101 会員死亡 (65歳以上の方) 円 130 交通事故による死亡 円
200 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
201 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)
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 (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 坪
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
お生まれになった日
円

【慶弔見舞金】
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
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
お生まれになった病院名・届出役所名
結婚祝
配偶者名(フリガナ)
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 ブンペー
生年月日 性別 (病院・届出役所・学校名等)
豚田 ぶっぴー **年**月**日 男 豚田病院 葵区役所
理由確定(発生日)
年月**日
保険金
円

保険金受取人
フリガナ フタダ サンカク
氏名 豚田 △△
住所 〒 420 - フリガナ
静岡県葵区〇〇町 *丁目 *番地
会員との続柄
(本人) 2. 配偶者
3. その他()
全ての申請に会員様のお名前・住所の入力・押印をお願いします。