

<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(兼証明書)に必要事項を記載していただくことにより、(ご本人)など、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、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。

会員の方が成人・古希を迎えられた場合
(祝い金の支払いは事業所の口座になります。
古希の方は記念品となります)

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・代表者名・代表者印 | |
| 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 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) 会員 | 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 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 | |

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 | 金額 |
|--------------------|----------------|-------------|-----------------------|----|
| 年 月 日 | 年 月 日 | 満 歳 | | 円 |
| 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 |

*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】

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------|
| 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 | 建物の延床面積 |
| その他() | 床上浸水 その他() | | 坪・m |
| 全労済協会処理欄 | 損害額 (1坪あたりの単価) × 延床面積 × 100 = 円 | 損害の程度 支払割合 % | 保険金 円 |
| | 木造 60万円 × 坪 | | |
| | 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 |
| | 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 (成人) 431 還暦 432 (古希) | ×× 年 ×× 月 ×× 日 |
| 結婚祝 | 410 | | |
| 配偶者名(フリガナ) | 婚姻届出日 年 月 日 | 婚姻届出役所 | 保険金 円 |
| 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) | 生年月日 性別 | (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 | 会員との続柄 | 備考 |
| 氏名 豚田 △△ | 1. 本人 2. 配偶者 3. その他() | 全ての申請に会員様のお名前・住所のご記入・押印をお願いします。 |
| 住所 〒 420 - フリガナ 静岡市葵区〇〇町 ×丁目 ×番地 | | |