自治体提携慶弔共済保険　**保険金請求書 兼 証明書〈一括用**

記入例

〈保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取扱いについて〉

全労済協会は、保険金請求書や添付いただ…報を含む)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、保険金のお支払いを…商品、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。

会員の方が還暦を迎えた場合
（保険金の支払いは事業所の口座になります。）

一般財団法人　全国勤…

全労済協会の自治体提携慶弔…
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…
判断に関する業務目的のために利用されることに同意します。

ご登録いただいてる代表者印を押してください。

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・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） フリガナ　ﾌﾀﾀﾞ　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	**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〇をつけてください。

【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

※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。

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

保険金	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)			建物の延床面積	坪・㎡	店舗併用住宅の居住部分	坪・㎡
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　円 (1坪あたりの単価) 木造 60万円 鉄筋 70万円	×	延床面積　坪	×100＝　%	損害の程度　%	⇒	支払割合　% (契約額　円)	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	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	円
284.	120日以上	円	

満60歳に達した日

【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(　　)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　生	✖✖　年　✖　月　✖　日

結婚祝	410		
配偶者名(ﾌﾘｶﾞﾅ)	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(ﾌﾘｶﾞﾅ)	生年月日　性別	(病院・届出役所・学校名等)	

生年月日

保険金受取人		
フリガナ　ﾌﾀﾀﾞ　ｻﾝｶｸ 氏名　**豚田　△△**　㊞		会員との続柄 1. 本人 3. その他(　　)
住所　〒 **420** －　ﾌﾘｶﾞﾅ **静岡市葵区〇〇町　✖丁目　✖番地**		

保険金受取人欄は記名押印は不要です。

CH04(2020.4)加工