記入例

自治体提携慶弔共済保険 **保険金請求書 兼 証明書**

会員の家族死亡

<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いた書類に記載されている個人情報(要配慮個人情報を含む)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、保険金のお支払いなどを含む保険契約の判断に関する業務や、全労済協会の事業、各種保険商品、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。

一般財団法人　全国勤労者福祉・共済振興協会(全労済協会)　御中

全労済協会の自治体提携慶弔共済保険普通保険約款・特約に基づき、保険金の支払事由に該当することを確認し、以下の内容にて保険金を請求します。
本契約に関する個人情報(要配慮個人情報を含む)が、保険契約の締結・維持管理、保険金の支払いなどの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。

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　※記入・押印省略可
団体名	富士宮市勤労者共済会	事業所名（※押印省略可）　印
代表者名	会長　河原崎　信幸	

富士宮市 勤労者共済会 会長印

該当項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。

事業所番号　12345
会員番号　001
会員名(フリガナ)　フジノミヤ　タロウ
富士宮　太朗
事由確定(発生)日　20 20 年 2 月 1 日
保険金　10,000 円

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　○○　○○○

結婚祝　410
配偶者氏名・婚姻日　年　月　日

子の出生　420　**子の入学**
子の氏名・生年月日　年　月　日生

結婚記念
440 水晶婚(15周年)　441 磁器婚(20周年)
442 銀婚(25周年)　443 真珠婚(30周年)
444 珊瑚婚(35周年)　445 ﾙﾋﾞｰ婚(40周年)
446 ｻﾌｧｲｱ婚(45周年)　447 金婚(50周年)

勤続
480 10年　481 15年　482 20年　483 25年
484 30年　485 35年　486 40年

学校
421 小学校　422 中学校　423 高校　424 大学
(病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)
届出役所を記入

成人・長寿
430 成人
431 還暦
432 古希
年　月　日生

在会
450 5年　451 10年
452 15年　453 20年

退会
460 5～9年　461 10年以上

定年退会
470 3～4年　471 5～9年
472 10年以上

年　月入会

死亡日

ー保険金額についてー

会員及び配偶者の実父母・養父母・・・１０，０００円

実子・養子・これらの配偶者・・・５０，０００円

配偶者・・５０，０００円

会葬礼状等、会員との関係及び事由発生を証明する書類を添付してください

申請には、受領される方の印鑑（認印）が必要です。

なお、書類等に不備や受領者印がない場合、給付はできません。