保険金請求書 兼 証明書〈一括用 自治体提携慶弔共済保険 傷病休業見舞金 〈保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取扱しとついて 全労済協会け 保除会請求書や添付いた 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 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 仕事復帰10日経過後より ます。 -般財団法人 全国勤労者福祉 申請できます 全労済協会の自治体提携慶弔共済保険 請求日 保険金を請求します 太契約に関する個人情報(要配慮個人情報を含む)か 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。 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 代表者名 (※押印省略可) 会長 河原崎 信幸 印 フジノミヤ タロウ 大(昭・平・西暦 フリガナ 会保 年 富士宮 太朗 爿 員険 60 ^年 氏名 日生 者 フリガナ フジノミヤシ〇〇〇〇チョウ 418 0000 現 住 冨士宮市〇〇〇〇町123 (000000000 サービスセンター等加入日 事業所番号 12345 会員番号 001 【会員本人の死亡・重度障害・後遣障害】 ※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 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 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 100・110 会員死亡(65歳未満の方) 101・111 会員死亡 (65歳以上の方) Д ____ 130 交通事故による死亡 円 円 140・150 増加死亡 (65歳以上71歳未満の方) 不慮の事故による重度・後遺障害 求 Щ 交通事故による重度・後遺障害 円 200・210 重度障害 (65歳未満の方) 由 201・211 重度障害 (65歳以上の方) F 保険金 円 260・270 増加重度障害 (65歳以上71歳未満の方) Д 物件住所 ※現住所と異なる場合記入 罹災日 日 1. 火災等による住宅災害(300 2. 自然災害による住宅災害(310 301 302 303) 311 312 舗併用: 坪 の延 雪害 火災 落雷 水漏れ 破裂•爆発 台風() 号 地震 水災(豪雨・洪水等) 床 面 その他(床上浸水 その他(藉 損害の程度 支払割合 延床面積 (契約額 円) (1坪あたりの単価) 済協会欄 保険金 木浩 60万円 円 鉄笛 70万円 垭 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 280.14日以上30日未清 ※こちらの欄は、事務局で書類確認後記入します。 水事 282.60日以上90日未満 283.90目以上120日未満 曲 284.120日以上 【慶弔見舞金】 添付書類 三) 日 400 配偶者 401 子 ①出勤簿・タイムカードの写し・休職証明書など 403 住宅災害による同居親族 死亡者氏名 (休業期間を確認します) 結婚祝 ②医師の診断書等 (傷病名と休業期間が傷病であることを確認します) 配偶者氏名•婚姻日 ※全労済の認定を受けた後の支給となります。 子の入学 子の出生 円 事務局にて書類受付後、支給までに2週間程度かかります。 子の氏名・生年月日 【保険金支払先口座】 フジノミヤ タロウ 会員との続柄 リガナ 1. 本人 富士宮 太朗 口座振込をご希望の方は、事務局にご連絡ください 金 その他(受 尚、手数料は自己負担となります 〒 **418** - **0000** フリガナ プグパヤシ〇〇〇〇チョウ 取 富士宮市〇〇〇〇町123