

自治体提携慶弔共済保険 保険金請求書 兼 証明書

<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) 団体名 (一財)甲府市勤労者福祉サービスセンター 代表者名 理事長 内田 博	事業所名 ※記入・押印省略可 <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; width: 50px; height: 50px; margin: 0 auto;">印</div>
--	--

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 438 会員番号 1 会員名(フリガナ) カイ キンタロウ 甲斐 勤太郎	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 甲斐 勤	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 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 454 25年 455 30年 456 35年 457 40年 458 45年 459 50年 460 5~9年 461 10年以上
事由確定(発生)日 ※亡くなった日を記入 20 年 月 日	結婚祝 410 配偶者氏名・婚姻日 年 月 日	勤続 480 10年 481 15年 482 20年 483 25年 484 30年 485 35年 486 40年	子の出生 420 子の入学 421 小学校 422 中学校 423 高校 424 大学 子の氏名・生年月日 年 月 日 生	
保険金 円 年 月 日 入会	(病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)			



1枚の申請書で
4件まで申請可能です。

事業所番号 会員番号 会員名(フリガナ) 事由確定(発生)日 20 年 月 日	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	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 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 454 25年 455 30年 456 35年 457 40年 458 45年 459 50年 460 5~9年 461 10年以上
保険金 円 年 月 日 入会	(病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)			

事業所番号 会員番号 会員名(フリガナ) 事由確定(発生)日 20 年 月 日	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	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 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 454 25年 455 30年 456 35年 457 40年 458 45年 459 50年 460 5~9年 461 10年以上
保険金 円 年 月 日 入会	(病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)			

事業所番号 会員番号 会員名(フリガナ) 事由確定(発生)日 20 年 月 日	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	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 ルビー婚(40周年) 446 サファイア婚(45周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 成人 431 還暦 432 古希	在会 450 5年 451 10年 452 15年 453 20年 454 25年 455 30年 456 35年 457 40年 458 45年 459 50年 460 5~9年 461 10年以上
保険金 円 年 月 日 入会	(病院・届出役所・学校名等をご記入ください。)			