

＜保険金請求に伴う個人情報(要配慮個人情報)＞
 全労済協会は、保険金請求書や添付いただいた書類に
 結・維持管理、保険金のお支払いを含む保険契約の
 ます。

記入例

報は法律で定められた場合を除き、保険契約の締
 結のご案内などの目的のために利用させていただき

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協
 全労済協会の自治体提携慶弔共済保険普通保険約款・特
 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 団体名 一般財団法 代表者名 理事長 原口 字		事業所名 ※記入・押印省略可
この欄をご記入ください		(印)

(被 会 員 者)	フリガナ	大・昭・平・西暦
	氏名	年 月 日生
現住所	〒 フリガナ	〒 () -
事業所番号	会員番号	サービスセンター等加入日 年 月 日

【会員本人の死亡・重度障害・後遺障害】 請求する項目すべてに○をつけてください。

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※	※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2022年4月1日～2023年3月31日、死亡日 2022年10月10日 誕生日1956年(S31年)7月1日の場合、「保険始期時点の満年齢」は満65歳です。	
年 月 日	年 月 日	満 歳	円	円
100・110 会員死亡 (65歳未満の方)		円	120 不慮の事故による死亡	円
101・111 会員死亡 (65歳以上の方)		円	130 交通事故による死亡	円
140・150 増加死亡 (65歳以上71歳未満の方)		円	()不慮の事故による重度・後遺障害(級 %)	円
200・210 重度障害 (65歳未満の方)		円	()交通事故による重度・後遺障害(級 %)	円
201・211 重度障害 (65歳以上の方)		円		
260・270 増加重度障害 (65歳以上71歳未満の方)		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)	2. 自然災害による住宅災害(310 311 312 313)	建物の延床面積	坪・㎡ 構造区分 木造 鉄筋
火災 落雷 水漏れ 破裂・爆発	台風()号 地震 水災(豪雨・洪水等) 雪害	店舗併用は、居住部の面積のみを申告して下さい。	
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) 延床面積 × 100 = 木造 60万円 鉄筋 70万円 × 坪	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 ~ 20 年 月 日	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	保険金合計 円

【慶弔見舞金】

家族死亡	結婚記念	二十歳・長寿	在会 (事由確定は当日前日)	事由確定(発生)日
400 配偶者 401 子 402 親	440 水晶婚 (15周年) 441 磁器婚 (20周年)	430 二十歳の祝金	450 5年 451 10年	年 月 日
403 住宅災害による同居親族	442 銀婚 (25周年) 443 真珠婚 (30周年)	431 還暦 (満60歳)	452 15年 453 20年	
死亡者氏名(続柄:)	444 珊瑚婚 (35周年) 445 牝婚 (40周年)	432 古稀 (満69歳)		
446 葬				
結婚祝 410 勤続()			死亡退会は対象外)	保険金
配偶者氏名・婚姻日 年 月 日			9年 年以上	
子の出生 420 子の入			定年退会	
子の氏名・生年月日 年 月 日生	(病院・届出役所・学 ください。)	470 3~4年 471 5~9年		
		472 10年以上		円

この欄をご記入ください
 (印)を忘れないようにお願いします

保受取金人	フリガナ	会員との続柄	〒 - フリガナ	住所
	氏名	1. 本人 2. 配偶者 3. その他()		