

保険金請求書兼証明書（記入例）

自治体提携慶弔共済保険 保険金請求書兼証明書<一括用>

<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、必要書類を添付し、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(サービスマン・共済会・互助会等) 団体名 公益財団法人 仙台ひと・まち交流財団 代表者名		事業所名・事業所代表者名 事業所名 株式会社仙台商会 事業所代表者名 代表取締役 仙台 一男	
---	--	---	--

(被保険者) 会員	フリガナ ヒロセ ジロウ	生年 大 昭 平
	氏名 広瀬 次郎	年月日 57年 12月 31日 日生
現住所	〒 980-0803 フリガナ センダイシアオバクコブンチョウ メゾンビースー 仙台市青葉区国分町3-10-10 メゾンBU 301 電(090) 1234 - 5678	
事業所番号	9999	会員番号 22 入会年月日 2年 4月 1日

保険金受取人 (会員本人の場合 合は省略)	フリガナ ヒロセ ジロウ	会員との続柄(会員死亡時以外は本人)
	氏名 広瀬 次郎	1.本人 2.配偶者 3.その他()
住所 (会員本人の場合省略)	〒 -	

該当する項目すべてに○をつけてください。

【会員本人の死亡・重度障害・後遺障害】 添付書類: 死亡□死亡診断書(写) または □死体検案書(写) 重度障害□後遺障害診断書

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(829年)7月1日の場合、「保険始期時点の満年齢」は満64歳です。
年 月 日	年 月 日	満 歳	
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亡 円
	111 会員死亡 (65歳以上の方)	円	不慮の事故による重度・後遺障害 (級) 円
	210 重度障害 (65歳未満の方)	円	
	211 重度障害 (65歳以上の方)	円	
保険金			円

【住宅災害】 添付書類: □罹災証明書(写) 及び □修理見積書(写) 及び □修理前の写真(写)

罹災日	20 21 年 2 月 13 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 58 坪
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	店舗併用住宅
その他()	床上浸水 その他()	坪
全労済協会 処理欄	損害額 (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】 添付書類: □診断書(写) または □出勤簿(写)

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
左足脛骨骨折	20 21 年 2 月 14 日 ~ 20 21 年 3 月 20 日	1,221 日 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	14,000 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		14,000 円

【家族死亡弔慰金】 添付書類: □戸籍全部事項証明書(写)(会員との続柄と、死亡の事実が確認できるもの)

会員との続柄	死亡者氏名	死亡年月日	保険金
400 配偶者 401 子 402 親		20 年 月 日	円
403 住宅災害による同居親族			

CH04加工(2021.04)

