

# 記入方法

※記入は下記  内のみ

## 自治体提携慶弔共済保険 本人保障・本人財産保障 保険金請求書

＜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  
全労協会の自治体提携慶弔共済保険普通保険約款・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、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。

会員氏名、フリガナ、生年月日、現住所、電話番号を記入し、会員印に捺印してください。

※会員本人死亡の場合、会員印への捺印は不要

保険契約者 (サービスセンター・共済会・互助会)	団体名	代表者名	月	日
	駒ヶ根市勤労者互助会	会長 中島 和彦		

会員 (被保険者)	フリガナ	会員印	生年月日	西暦
	氏名		年 月 日	
現住所	〒 - フリガナ			
事業所番号	会員番号	加入日	年 月 日	

【会員本人の死亡・重度障害・後遺障害】 該当項目の□に✓を入れて、必要事項をご記入ください。

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。	
20 年				
請求事由	<input type="checkbox"/> 100・1 <input type="checkbox"/> 101・1 <input type="checkbox"/> 140・1 <input type="checkbox"/> 200・2 <input type="checkbox"/> 201・21 <input type="checkbox"/> 260・270 増加重度		円	円
	(65歳以上71歳未満の方)	円	円	円
			円	円

＜会員本人死亡の場合のみ記入＞  
保険金受取人(※)の氏名、フリガナ、続柄、住所を記入し受取人印に捺印してください。  
※保険金受取人は優先順位が最上位となる方(配偶者>子>親>…)

保険金受取人	フリガナ	受取人印	会員との続柄
氏名			<input type="checkbox"/> 1. 配偶者 <input type="checkbox"/> 2. その他 ( )
住所	〒 - フリガナ		

※ 会員本人の死亡の場合は、保険金受取人欄をご記入ください。なお、後遺障害保険金(重度障害を含む)は、会員本人が受取人のため記入不要です。

### 【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	<input type="checkbox"/> 1. なし <input type="checkbox"/> 2. 一部請求(受取)済
	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	請求済期間 20 年 月 日分まで
再休業初日	20 年 月 日	円
請求事由	<input type="checkbox"/> 280 14日以上30日未満 円	<input type="checkbox"/> 281 30日以上60日未満 円
	<input type="checkbox"/> 283 90日以上120日未満 円	<input type="checkbox"/> 282 60日以上90日未満 円
		円
		円

### 【住宅災害】

罹災日	20 年 月 日	延床面積	※店舗併用は、居住部の面積のみを申告	坪または m <sup>2</sup>	構造区分	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋
物件住所	〒 - フリガナ					
※現住所と異なる場合記入						
<input type="checkbox"/> 1. 火災等による住宅災害			<input type="checkbox"/> 2. 自然災害による住宅災害			
<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 落雷 <input type="checkbox"/> 破裂・爆発 <input type="checkbox"/> 建物外部からの物体の落下 <input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 第三者の加害行為 <input type="checkbox"/> その他 ( )			<input type="checkbox"/> 地震等 <input type="checkbox"/> 台風 ( ) 号 <input type="checkbox"/> 風災 <input type="checkbox"/> 水災(豪雨・洪水等) <input type="checkbox"/> 雪災等 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

全労協会 処理欄	損害額	円	損害の程度	支払割合	万円	火災等 (300 301 302 303)	自然災害 (310 311 312 313)
	(1坪あたりの単価) 木造 60万円 鉄筋 70万円	延床面積 × 100 =	%	⇒	(契約額)		
		坪					
						円	円