記入のしかた(住宅災害)

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。

	全労済	財団法人 全国勤労者福祉・共済 済協会の自治体提携慶弔共済保険普通の 金を請求します。			The Alexander of the second	内容にて、		請求	A		ה
	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。								20 年	月 日	IJ
	保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等)								業所名 ※記》	人・押印省略可	1
١	団体名 公益財団法人 八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター										1
١	代表	^{後者名} 理事長 温川 西	女佳							Au	ı
4								the land			+
	会員	氏名					会員	年	年	月 日	
ı	□										
ı	事業	京所番号		会員番号			サービス等加	センター 西暦	年	月 日	1
	【会員	・ 日本人の死亡・重度障害・後遺障害)	該当項目	の□に √ を入	れて、必要事項をご	ご記入ください	,) <u>,</u>				
			事故•交通事故		保険始期時点 の満年齢 [※]	※保険始	期時点の満年齢とは	t、保険期間の初日(新規 点の満年齢ではありませ		は更新契約の初日) 時点	
1	20	年 月 日 20	年	月 日	満 歳	(例)保険	期間2025年4月1日	~2026年3月31日、死亡 月1日の場合、「保険始期	日 2025年10月10日		
1		□ 100・110 会員死亡 (65歳未満	うの方)		H	_	慮の事故による		1 Alice and I wind to	円 円	3
١		□ 101·111 会員死亡 (65歳以上	の方)		円	□ 130 交	通事故による死	E亡		Н	
١	請	■ 140・150 増加死亡(65歳以上	-71歳未満の	方)	H	_		5重度・後遺障害 (級 %	1	1
١	求事	□ 200·210 重度障害 (65歳未満			II		通事故による		級 %		1
١	由	□ 201 · 211 重度障害 (65歳以上	2002				. 西事以(こよう)	及 恢愿停宣	450 //	/	1
١			21 0.5.8	tte oo -t-)	H			保険金合計		F	3
J		□ 260 · 270 増加重度障害 (65歳	以上门威木	面(ソノノノ)		l		tio and the same of the same o			
-						4		W.			
Ï	但	フリガナ					受取人印		会員との続柄	i	1
	保険	フリガナ					受取人印	□1. 配偶者	会員との続杯	i	1
	険金受	氏名	リガナ						会員との続杯)	
	険金	氏名	リガナ					□1. 配偶者	会員との続柄)	
	険金受取人	氏名					(II)	□1. 配偶者 □2. その他()	
	険金受取人 ※	氏名 「 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一		ご記入ください	い。なお、後遺障	害保険金(」	(II)	□1. 配偶者 □2. その他()	
	険金受取人 ※	氏名 (住: 所) 会員本人の死亡の場合は、保険金 病休業】		"記人くださ!			(II)	□ 1. 配偶者□ 2. その他(□ 2. その他(受取人のため言) 乙人不要です。	
	険金受取人 ※	氏名 「 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	受取人欄をこ		休 業 期 間	I	重度障害を含む	□ 1. 配偶者□ 2. その他(□ 2. その他(受取人のため 言 おけ るご請 求)	
֓֞֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֟֝֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟ ֓֟֓֓֓֞֟֓	険金受取人 ※	氏名 (住: 所) 会員本人の死亡の場合は、保険金 病休業】	受取人欄をご	年 月	休 業 期 間 日 ~ 20	年	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	□1. 配偶者 □2. その他(○1. 社会員本人が ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	受取人のため記 おけるご請求) 己人不要です。 (四取) (分外期間 請求 (受取) 済 日 日分まで	
	険金受取人 ※	氏名 (住: 戸) 会員本人の死亡の場合は、保険金 病休業】 (傷・病・名)	受取人欄をご	年 月年 月	休 業 期 間 日 ~ 20 日 ~ 28	年年	・ 面 重度障害を含む 月 日 月 日	□ 1. 配偶者 □ 2. その他(○ 2. その他(○ 3. たの他(○ 4. た記休業期間に ○ 3. また	受取人のため記 おけるご請求 □ 2. 一部 年 年) 己人不要です。 (四 取) 好み期間 請求 (受取) 済	
	険金受取人 ※ 傷 請	氏名 (住: 所) 会員本人の死亡の場合は、保険金 (情: 所) (情: 本) (情: 大学) (持: 大学) (持: 大学) (持:	受取人欄をご	年 月 年 月 円 □ 281	休 業 期 間 日 ~ 20 日 ~ 30 30日以上60日末	年年	・ 重度障害を含む 月 日 月 日 円	□ 1. 配偶者 □ 2. その他(2. その他(b) は、会員本人が 左記休業期間に	受取人のため記 おけるご請求 □ 2. 一部 年 年) ご人不要です。 (四取) 済み期間 請求 (受取) 済 日 日分まで 日 日	
	険金受取人	氏名 (住) 〒 フ ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク ク	受取人欄をご	年 月 年 月 円 □ 281	休 業 期 間 日 ~ 20 日 ~ 28	年年	・ 面 重度障害を含む 月 日 月 日	□ 1. 配偶者 □ 2. その他(○ 2. その他(○ 3. たの他(○ 4. た記休業期間に ○ 3. また	受取人のため記 おけるご請求 □ 2. 一部 年 年) 己人不要です。 (四取) (分外期間 請求 (受取) 済 日 日分まで	
	険金受取人 ※ 傷 請求 住宅	氏名 (住: 所) 会員本人の死亡の場合は、保険金 (情: 所) (情: 本) (情: 大学) (持:	受取人欄をご <u>20</u> 4 20 4	年 月 年 月 円 □281 円 □284	休 業 期 間 日 ~ 20 日 ~ 30 30日以上60日末 120日以上	年年	郵郵車度でさ力日日円円円円	□1. 配偶者 □2. その他(○) は、会員本人が 左記休業期間に □1. まし 請求済期間 20 再休業初目 20 □282 60日以上 保険金合計	受取人のため記 おけるご請求 2. 一部 年 年 90日未満) (公職) 済み期間 請求(受取)済 日 日分まで 日 円	
	険金受取人 ※ 傷 請求 住宅	氏名	受取人欄をご	年 月 年 月 円 □281 円 □284	休 業 期 間 日 ~ 20 日 ~ 30 30日以上60日末 120日以上	年年	郵郵車度でさ力日日円円円円	□ 1. 配偶者 □ 2. その他(2. その他(b) は、会員本人が 左記休業期間に	受取人のため記 おけるご請求 □ 2. 一部 年 年) ご人不要です。 (四取) 済み期間 請求 (受取) 済 日 日分まで 日 日	
	険金受取人 ※ 病 請求 住宅 第	氏名	受取人欄をご 20 4 20 4	年 月 年 月 円 □ 281 円 □ 284	休 業 期 間 日 ~ 20 日 ~ 20 30日以上60日末 120日以上	年年満	郵郵車度障害を含む月月月円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円	□1. 配偶者 □2. その他(○) は、会員本人が ・ 左記休業期間に ・ 請求済期間 20 再休業初目 20 □ 282 60日以上 ・ 保険金合計 構造区分	受取人のため記 おけるご請求 2. 一部 年 年 90日未満) (公職) 済み期間 請求(受取)済 日 日分まで 日 円	
	険金受取人 ※ 病 請求 住 電 ※ ^與	氏名	受取人欄をご 20 20 相 延床面和 項目	年 月 円 281 円 284 黄 ※店舗併用は 面積のみを	休業期間 日~20 日~30 30日以上60日末 120日以上	年年満	● 国内 日月 日月 日月 日月 日月 日月 日日 日月 日日 日日 日日 日日 日日	□1. 配偶者 □2. その他(○) は、会員本人が ・ 左記休業期間に ・ 請求済期間 20 再休業初目 20 □ 282 60日以上 ・ 保険金合計 構造区分	受取人のため記 おけるご請求 2. 一部 年 年 90日未満	(四取)	
	除金受取人 ※ 傷 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	氏名	受取人欄をご 20 20 4 延床面和 項目 造』の『	年 月 281 円 284 横 ※店舗併用は 面積のみを サーバー 大筋』は	休業期間 日~ 20 日~ 30 30日以上60日末 120日以上 でを記 、 高層の鉄節	年年満	● 国皮障害を含む 月 日 円 円 円 円 プレート 近 プリート 近 プリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー ア	□1. 配偶者 □2. その他(○) は、会員本人が を記休業期間に ○ 請求済期間 20 ○ 再休業初日 20 □ 282 60日以上 保険金合計 構造区分 ○ である。 ○ できなる。 ○	受取人のため記 はけるご請求 2. 一部 年 年 90日未満	(○ 取) みみ期間 請求 (受取) 済 月 日分まで 日 円	
	除金受取人 ※ 傷 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	氏名	受取人欄をご 20 20 4 延床面和 項目 造』の『	年 月 281 円 284 横 ※店舗併用は 面積のみを サーバー 大筋』は	休業期間 日~ 20 日~ 30 30日以上60日末 120日以上 でを記 、 高層の鉄節	年年満	● 国皮障害を含む 月 日 円 円 円 円 プレート 近 プリート 近 プリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー ア	□1. 配偶者 □2. その他(○) は、会員本人が ・ 左記休業期間に ・ 請求済期間 20 再休業初目 20 □ 282 60日以上 ・ 保険金合計 構造区分	受取人のため記 はけるご請求 2. 一部 年 年 90日未満	(四取)	
	除金受取人 ※ 傷 ・	氏名	受取人欄をご 20 20 4 延床面和 項目 造』の『	年 月 281 円 284 横 ※店舗併用は 面積のみを サーバー 大筋』は	休業期間 日~ 20 日~ 30日以上60日末 120日以上 でを記 高層の鉄館 以外は全	年年満	● 国皮障害を含む 月 日 円 円 円 円 プレート 近 プリート 近 プリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー アリー ア	□1. 配偶者 □2. その他(○)は、会員本人が を記休業期間に 請求済期間 20 再休業初日 20 □282 60日以上 保険金合計 構造区分 ** ** ** ** ** ** ** ** **	受取人のため記 おけるご請求	(四取) (分明間 請求(受取)済 日 日分まで 日 円 円	
	除金受取人 ※ 傷 ・	氏名	受取人欄をご20 4 20 4 20 4 20 4 20 4 20 4 20 4 20 4	年 月 281 円 284 株 ※ mini (## 17	休業期間 日~ 20 日~ 30日以上60日末 120日以上 でを記 高層の鉄館 以外は全	年年満	画度障害を含む 月月日 月円円	□1. 配偶者 □2. その他(○) は、会員本人が を記休業期間に ○ 請求済期間 20 一 可休業初日 20 □ 282 60日以上 保険金合計 「構造区分 ・「こしい。 ・「とだざい。	受取人のため記 おけるご請求	(八取) (分明間 請求 (受取) 済 日 日分まで 日 円 円	