

<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、必要書類を添え、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、保険金のお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) 団体名 公益財団法人富山市勤労者福祉サービスセンター 代表者名 理事長 東澤光明	事業所名
---	------

会 員 (被保険者) フリガナ 氏名	生 年 月 日	大・昭・平・西暦 年 月 日生
現 住 所 〒 - フリガナ	住 ()	
事業所番号	会員番号	サービスセンター等加入日 年 月 日

【傷病休業】

傷病名	休業期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
請求事由 (280) 14日以上	保険金合計 円
保 険 金 受 取 人 フリガナ 氏名	会員との続柄 1. 本人
〒 - フリガナ 住 所	

該当する項目に○を付け、ご記入下さい。

【慶弔見舞金】

家族死亡 (400) 配偶者 (401) 子 (402) 親 死亡者氏名	勤続 年 月 日 就職 (480) 10年 (481) 15年 (482) 20年 (484) 30年	事由確定(発生)日 20 年 月 日
結婚祝 配偶者氏名 婚姻日 年 月 日	結婚記念 ①銀婚(25周年) ②金婚(50周年) 配偶者氏名 婚姻日 年 月 日	20歳・還暦 ① 20歳 ② 還暦 生年月日 年 月 日生
子の出生 子の氏名 生年月日 年 月 日生	子の入学 ① 小学校 ② 中学校 子の氏名 学校名	保 険 金 円

※結婚・結婚記念・成人・還暦・子の出生・子の入学はセンター独自給付です。

【保険金支払先口座】 ※ゆうちょ銀行を除く

金融機関名 (カナ)	金融機関コード	本店名 (カナ)	支店コード
口座名義 (カナ)			
口座番号	預金種目	1. 普通(総合) 2. 当座	

※ご提出の際には、事業所控用にコピーをお手元に保管してください。