

<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 全国労働者福祉・共済振興協会 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

Table with 4 columns: 制度 (全福ネット), 保険契約者 (団体名 (一財)近江八幡地域勤労者福祉サービスセンター, 代表者 理事長 西山 美和子), 印

Table with 3 columns: 会員氏名 (フリガナ, 生年月日 昭・平・令 西 暦 年 月 日生), 住所 (〒 - フリガナ, TEL () -), 会員番号 (-), サービスセンター入会日 (年 月 日)

【死亡・重度障害・後遺障害】 ※該当する項目番号に○印をつけて下さい

Table with 3 columns: 死亡日・症状固定日 (20 年 月 日), 不慮の事故日 (20 年 月 日), 保険開始時点の満年齢 (満 歳). Rows include 110 疾病による死亡 (65歳未満の方), 111 疾病による死亡 (65歳以上の方), 210 疾病による重度障害 (65歳未満の方), 211 疾病による重度障害 (65歳以上の方), 120 不慮の事故による死亡, 不慮の事故による重度・後遺障害 (級:コード)

Table with 2 columns: 保険金 (円), 注: ※保険開始時点の満年齢とは死亡日、重度障害固定日の属する年の4月1日時点の年齢です。

【住宅災害】

Table with 2 columns: 罹災日 (20 年 月 日), 物件住所 (建物の延床面積 m², 店舗併用住宅の住居部分 m²). Rows include 1. 火災等による住宅災害 (火災・落雷 その他), 2. 自然災害による住宅災害 (台風()号), 3. 床上浸水による住宅災害. Includes 保険金 (円).

【傷病休業】

Table with 3 columns: 傷病名 (281 傷病休業 30日以上), 傷病名, 休業期間 (年 月 日 ~ 年 月 日), 保険金 (円)

【慶弔見舞金】

Table with 5 columns: 家族死亡 (400 配偶者, 401 子), 410 結婚祝, 420 子の出生, 長寿 (431 還暦), 勤続祝 (482 20年, 483 25年, 484 30年, 485 35年). Includes 421 子の小学校入学, 422 子の中学校入学, 死亡者氏名, 死亡日 (20 年 月 日), 小学校・中学校名, 小学校 (20 年 月 日生), 中学校 (20 年 4 月 日入学), 保険金合計 (円)

Table with 2 columns: 事業主証明 (事業所名, 上記の請求について相違ないことを証明します., 事業所代表者名), 印

※慶弔見舞金以外は下の保険金受取人欄に記入して下さい。

Table with 2 columns: 保険金受取人 (フリガナ, 氏名, 住所 〒 - フリガナ, □ 会員(被保険者)住所と同じ), 会員との続柄 (1. 本人, 2. 配偶者, 3. その他())