【自治体提携慶弔共済保険】保険金請求書兼証明書　　2021.04

一般財団法人　全国勤労者福祉・共済振興協会　御中　　（全労済協会提出用）

〈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。

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。

制度	全福ネット	契約者	団体名　一般財団法人長崎市勤労者サービスセンター

請求日　年　月　日

事業所名		代表者氏名	
事業所番号	会員番号	事由確定（発生）日	年　月　日
フリガナ 会員氏名		生年月日	年　月　日

下記の内容で給付金（保険金）を請求いたします

該当項目に〇印を記入し、必要事項をご記入ください

＊給付項目１件ごとに、ご請求ください

〇印欄	給付項目		金額	内容	
	家族死亡	配偶者（400）	30，000円	死亡者氏名	※会員本人死亡の場合の請求は、別途様式です
		会員の子（401）	10，000円		
		住宅災害による同居親族（403）	20，000円		
	結婚祝金	会員の結婚（410）	20，000円	フリガナ 配偶者氏名 届出役所 生年月日	
	出生祝金	会員の子（420）	10，000円	フリガナ 子の氏名 生年月日	
	還暦祝金	会員本人（431）	10，000円		
	入学祝金	小学校入学（421）	8，000円	フリガナ 子の氏名	
		中学校入学（422）	8，000円	学校名	小学校 中学校
	結婚記念	銀婚　（25年）（442）	5，000円	配偶者氏名	
		珊瑚婚（35年）（444）	10，000円		
	勤続祝金	20年祝（482）	5，000円	就職年月	年　月
		30年祝（484）	5，000円		
		40年祝（484）	10，000円		
	在会祝金	20年祝（453）	10，000円		

給付金の受領方法に〇印をご記入ください　※振込口座は、十八親和銀行でお願いします。

	登録口座	※登録口座へ給付金を振込みます。下記口座は振込口座を登録されてない方のみ、記入してください。											
	振込希望口座	金融機関	銀行									本店・支店 出張所	
		口座種類	普通　・当座　・貯蓄	口座番号									
		フリガナ 口座名義											

局　長	次　長	主　任	発　議

受　付　印