

「共済金支払請求書」のご記入の手引き

■「共済金支払請求書」は、共済金受取人ご本人がご記入ください。


■訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印を押印してください。


■ご記入に際して、以下の内容をご確認ください。

- ① 共済金受取人は契約者となりますが、被共済者である契約者が死亡され「死亡共済金」を請求される場合は、規約で定められた順位順序の方となります。なお、受取人指定をし、全労済に承認されている場合は指定されている方となります。
- ② 共済金受取人が未成年で未婚の場合は、親権者または未成年後見人の併記が必要です。
- ③ 「請求印」の押印を必ずお願いします。「印鑑証明書」の提出が必要になる請求の場合は印鑑証明書の印鑑(実印)を押印してください。親権者または未成年後見人が併記される場合は、親権者または未成年後見人の印鑑を押印してください。
- ④ ゆうちょ銀行を指定される場合は、通帳記号もご記入ください。

■請求書に記載された契約(共済)以外についても、**a契約者、b被共済者(保障対象者)、c共済金受取人が同一の場合には、お支払い可能なすべての契約を一括でお支払いいたします。**(職場を通じた団体契約などは、共済金支払請求書を改めて提出いただく場合もあります。)

■「共済金支払請求書」に記入もれ、押印もれがございますと共済金のお支払いが遅くなる場合や共済金支払請求書の訂正をお願いする場合がございますのでご了承ください。





ご記入・押印ください

ボールペンなど消えない筆記具にてご記入ください

ご記入日 **2010年 5月 25日**

<共済金請求に伴う個人情報の取扱いについて>

① 全労済は、共済金支払請求書に記載されている個人情報、添付いただいた書面に記載されている各個人情報を含め、取得した個人情報は、法律で定められた場合を除き、共済金支払いの適否に関する範囲に限ってのみ利用し、他の目的には利用いたしません。

② 前記各個人情報、全労済が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは、内部に定めたルールに従い責任をもって処分します。


共済金支払請求書

全労済 御中

事業規約・細則に基づき、必要書類を添え下記のとおり共済金の請求をいたします。

	該当する番号に○をつけてください。	
ご請求内容	ご請求の原因 ① 病気による ② ケガによる ③ 交通事故による ④ その他()による	ご請求の内容 ① 入院 ② 通院 ③ 手術 ④ 後遺障害(重度障害) ⑤ 死亡 ⑥ 特定損傷 ⑦ 扶養者死亡 ⑧ その他()

▼受取人氏名・口座は、必ずご本人が署名・押印し、訂正が必要な場合は訂正印(請求印)をお願いします。

1	フリガナ ロウサイ タロウ	契約者との続柄	請求印	連絡先電話番号
	氏名 (自署) 労済 太郎	本人・配偶者 その他()		<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (03)xxxx-xxxx
2	法定代理人	受取人が未成年者等の場合のみ親権者または後見人を記入願います。		携帯電話 (090)xxxx-xxxx
	住所	〒 151-8571	フリガナ トウキョウト シブヤク ヨヨギ	
			東京都 渋谷区 代々木 1-2-3	

※「お支払い共済金のご案内」の送り先として上記受取人の住所以外をご指定される場合のみ、下記に送付先をご記入ください。

送付先	〒 [] [] - [] []
-----	---------------------

死亡または重度障害共済金をご請求の場合で、年金(分割)受取りをご希望されるときは、番号に○をつけてください。

① 年金(分割)受取りを希望する。(別途、ねんきん共済のお申込みが必要となります。)

契約者	フリガナ ロウサイ タロウ	生年月日	性別
	労済 太郎	1951年12月30日	男

被共済者	フリガナ ロウサイ ハナコ	生年月日	性別	契約者との続柄
	労済 花子	1953年10月30日	女	配偶者
	勤務先または職業(職種・業種) 会社員(事務職)			

共済金は下記の口座への入金をもって、上記受取人が受領したものと認めます。

2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	金融機関名	支店名	預金種目	口座(通帳)番号	口座名義人
	銀行	XXX	新宿	① 総合・普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ 貯蓄 その他()	1 2 3 4 5 6 7

※「お支払い共済金のご案内」の送り先として上記受取人の住所以外をご指定される場合のみ、下記に送付先をご記入ください。

ゆうちょ銀行(郵便局)	記号	番号	口座名義人
	1	0 -	フリガナ

納税義務国確認欄 日本国外に納税義務国はありますか。ある場合のみ該当国家をご記入ください。→ 該当国家
(該当国家の記入がない場合は、日本国外に納税義務国がないものとします)

全労済使用欄 (興一団体番号)

※ご請求いただいている内容により、上記と異なる様式の共済金支払請求書をお送りする場合がございます。