

「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。(被共済者同意を除きます。)
- 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代理人(受取人に代わり共済金をご請求される方)が請求される場合は、代理人の氏名・フリガナをご記入いただき、①から⑤のいずれかにチェックをお願いします。
 - 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。代理人がご請求される場合は、代理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があります。)
- 「共済金支払請求書」に記入もれ、押印もれがございましたら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も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

＜共済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＞

- ①全労済は、共済金支払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、共済契約の締結・維持管理、共済金のお支払いなどを含む共済契約の判断に関する業務や、全労済の事業、各種共済商品、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。
- ②ご提供いただいた個人番号は共済金支払取引に関する支払調書作成事務のみに利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

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。

全労済が個人情報(要配慮個人情報を含む)を取得することに同意します。

担当部門 XXXX 受付番号 XXXXXXXXXXXXXXXX

ご記入日 2017年 8月 31日

ご請求内容	該当する番号に○をつけてください。	
	ご請求の原因	ご請求の内容
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	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	受取人	フリガナ ロウサイ タロウ 氏名 労済 太郎 名	請求印 	連絡先電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (03) XXXX - XXXX	3
	代理人 (受取人に代わり共済金をご請求される方) ※右の①～⑤のいずれかにチェックをしてください。	フリガナ 氏名 署名		<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 (090) XXXX - XXXX	
2	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 2-12-10			

「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			
	氏 名 労 済 太 郎	1951 年 12 月 30 日			
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
	氏 名 労 済 花 子	1953 年 10 月 30 日		女	配偶者

▼共済金は下記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。

4	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 口座 XXXX コード	新宿 本店	① 総合・普通 ② 当座 ③ 貯蓄 ④ その他()	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ ロウサイ タロウ 労済 太郎
	ゆうちょ銀行(郵便局)	記号	番号		
		1	0		

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 (県・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。