

保険金請求書 兼 証明書

公益財団法人 船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター 御中

以下の内容にて、慶弔等共済給付金を請求します。
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

保険契約者		事業所名	
団体名 公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター			
代表者名 理事長 松戸 徹			
(被保険者) フリガナ 氏名	生年月日		大・昭・平・西暦 年 月 日生
	〒 - フリガナ		
事業所番号	会員番号	サービスセンター等加入日	年 月 日

次のとおり給付金を請求します。※該当する給付項目すべてにチェックし、各内容ごとに○または記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	給付項目	内容		
<input type="checkbox"/>	【1】 死亡保険金 (会員本人)	(110)65歳未満 (111)65歳以上	事由 事由確定日 年 月 日	保険金 円
<input type="checkbox"/>	【2】 障害見舞金 (会員本人)	(110)65歳未満 (111)65歳以上	事由 事由確定日 年 月 日	保険金 円
<input type="checkbox"/>	【3】 傷病休業見舞金	傷病名 休業期間 年 月 日 ~ 年 月 日		給付金 円
<input type="checkbox"/>	【4】 死亡弔慰金 (家族)	(400) 配偶者 (401) 子 (402) 親	死亡者氏名 フリガナ 死亡年月日 年 月 日	給付金 円
<input type="checkbox"/>	【5】 勤続祝金	(480) 10年・(481) 15年 (482) 20年・(483) 25年 (484) 30年・(485) 35年・(486) 40年	事由確定日 年 月 日	給付金 円
<input type="checkbox"/>	【6】 結婚祝金 (410)	配偶者氏名	事由確定日 年 月 日	給付金 円
<input type="checkbox"/>	【7】 出生祝金 (420)	子の氏名	事由確定日 年 月 日	給付金 円
<input type="checkbox"/>	【8】 入学祝金	(421) 小学校・(422) 中学校 (423) 高等学校	子の氏名 事由確定日 年 4 月 1 日	学校名 給付金 円
<input type="checkbox"/>	【9】 成人・還暦祝金	(430) 成人・(431) 還暦	事由確定日 年 月 日	給付金 円

※【3】～【9】の請求については、保険金受取人欄記入不要

保険金受取人	会員との続柄	
	フリガナ 氏名	1. 本人 2. 配偶者 3. その他()
住所 フリガナ 〒		

必要添付書類
(申請前に必ずご確認ください)

※該当する項目に✓してください。

給付項目	必要添付書類
<input type="checkbox"/> 【1】 死亡保険金 (会員本人)	<input type="checkbox"/> 死亡診断書又は死体検案書いずれか1通(写し) <input type="checkbox"/> 事故の場合の必須書類 ①事故の証明書類(労災申請書、交通事故証明、救急搬送証明など事故内容がわかる書類) ②受取人の関係性を確認できる書類(戸籍謄本または全部事項証明書) ※受取人確定のために会員、父母等の出生から一連の謄本が必要になる場合があります。 ③委任状(同順位の受取人が複数の場合) ※保険始期とは、保険期間の初日(新規契約または更新契約の初日)を指します。
<input type="checkbox"/> 【2】 重度障害 後遺障害 保険金	<input type="checkbox"/> 後遺障害診断書(コピー可) <input type="checkbox"/> 等級認定通知(生命保険、自賠責保険など他の保険等に請求をしている場合) <input type="checkbox"/> 事故の場合の必須書類 ①②に加えて ①事故の証明書類(労災申請書、交通事故証明、救急搬送証明など事故内容がわかる書類) ※保険始期とは、保険期間の初日(新規契約または更新契約の初日)を指します。
<input type="checkbox"/> 【3】 傷病休業 見舞金	<input type="checkbox"/> ①医師の診断書(写し) <input type="checkbox"/> ②休業証明書(センター指定)又は出勤簿の写し(医師の診断書に休業期間が記載の場合は省略可) ※休業期間を確認できる書類
<input type="checkbox"/> 【4】 死亡弔慰金 (家族)	<input type="checkbox"/> 死亡届又は死亡診断書いずれか1通(写し) ※死亡日が確認できる書類
<input type="checkbox"/> 【5】 勤続祝金	<input type="checkbox"/> 事業主の証明書(事業所発行の様式又はセンター指定の様式) ※但し、FCSからの通知による申請の場合は不要
<input type="checkbox"/> 【6】 結婚祝金	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は婚姻届受理証明書(写し) ※内縁関係は含みません
<input type="checkbox"/> 【7】 出生祝金	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、お子様の健康保険証、母子手帳、出生証明書いずれか1通(写し) ※お子様の生年月日と会員本人との関係が確認できる書類
<input type="checkbox"/> 【8】 入学祝金	<input type="checkbox"/> 就学通知書、健康保険証いずれか1通(写し) ※お子様の生年月日と会員本人との関係が確認できる書類。但し、FCSからの通知による申請の場合は不要。
<input type="checkbox"/> 【9】 成人・ 還暦祝金	<input type="checkbox"/> 運転免許証、健康保険証いずれか1通(写し) ※生年月日が確認できる書類。但し、FCSからの通知による申請の場合は不要。