

住宅災害見舞金の記入例 [総合(慶弔)共済]

保存年限3年		本部用		本部受付日		本部入力日	
2024年2月版				共済金請求書 住宅災害			
電通共済生協理事長 殿				(総合共済、火災・自然災害共済)			
私は電通共済生協に対し、重複する他共済組合・他保険会社等から照会等があった場合は、契約内容および下記事由による共済金支払いに関する情報を提供することに同意し下記のとおり共済金を請求します。							
請求No. —						請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
〇〇〇線内をご記入ください。【消せるボールペンは使用できません】 ※氏名コード、個人コードのいずれかをご記入ください。				支部 本部		分会 組合	
区分コード		氏名コード 1 2 3 4 5 6 7		連絡先 TEL 03 - 9999 - 9999		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
個人コード A 1 2 3 4 5 6 7		フリガナ トウキョウトチヨダクカンダアフジチョウ		フリガナ トウキョウトチヨダクカンダアフジチョウ		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
職場名 ××営業部		請求人住所 東京都千代田区神田淡路町×-××		フリガナ デンツウ タロウ		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
請求事由 大雪により屋根が壊れた		請求人氏名 電通 太郎		フリガナ デンツウ タロウ		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
事由発生日 20××年 2月 8日		他契約の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		請求人住所 東京都千代田区神田淡路町×-××		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
罹災物件 <input checked="" type="radio"/> ①請求人住所と同じ		<input type="radio"/> ②その他(〒 -)		フリガナ デンツウ タロウ		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
送金先 <input checked="" type="checkbox"/> ⑦掛金振替口座へ送金		※下記の欄は記入不要(注)住宅災害を保障する共済の掛金振替口座登録がある組合員に限りです		請求人住所 東京都千代田区神田淡路町×-××		請求日 (西暦) 20 ×× 年 4 月 8 日	
<input type="checkbox"/> ⑦以外		銀行コード 2963		金融機関名 中央		口座番号 (普通) 99999999	
		支店コード 281		フリガナ ホンテンエイギョウブ		口座名義人 (カタカナ) デンツウ タロウ	
		支店名 本店営業部		支店			
分会・支部確認欄		事由発生時点の契約内容		物件 建築区分 住宅区分		(メモ欄)	
<input type="checkbox"/> 火 住宅 <input type="checkbox"/> 自然災害 <input type="checkbox"/> 住宅家財 <input type="checkbox"/> 住宅家財(大型)		<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②		<input checked="" type="checkbox"/> ①木造 <input type="checkbox"/> ②耐火		<input type="checkbox"/> ①自家 <input type="checkbox"/> ②借家 <input type="checkbox"/> ③貸家	
以上のとおり確認する。 20 年 月 日		以上のとおり確認する。 20 年 月 日		<input type="checkbox"/> 私印			
分会 支部 確認欄		分会 支部 確認欄		分会 支部 確認欄		分会 支部 確認欄	
20 年 月 日		共済事由 ①風水害等 ②地震等 ③盗難 ④火災等		災害番号 10 60		続柄 10 60	
摘要 全焼・全壊返還 火(有)無() 自(有)無()		項目コード 〇数 共済金額 立替金		損 害 額		災害種別	
住宅 (端数整理)		家 財 (端数整理)		付属建物・工作物		盗難(現金)	
〇①:火災全焼 〇②:火災半焼 〇③:火災一部焼・壊 〇④:火災等一部焼・壊 〇⑤:風水害等一部壊 〇⑥:風水害等1/4壊~ 〇⑦:地震等 〇⑧:床上浸水		合計		共済金合計額		〇①:火災全焼 〇②:火災半焼 〇③:火災一部焼・壊 〇④:火災等一部焼・壊 〇⑤:風水害等一部壊 〇⑥:風水害等1/4壊~ 〇⑦:地震等 〇⑧:床上浸水	

個人コードもしくは氏名コードを記入

損害内容を記入

被害を被った年月日を記入

共済金の送金先を「⑦掛金振替口座へ送金」か「⑦以外」いずれか一方を選択してください。 ※「⑦掛金振替口座へ送金」は掛金を給与控除、コンビニ払込票でお支払いされている場合、選択できません。 ※「⑦以外」は組合員本人名義の口座をご記入ください。組合員本人が亡くなっている場合は請求人の口座をご記入ください。

請求人が請求書を記入した日を記入

請求人の日中連絡先・住所を記入

請求人の氏名を記入