

本部受付日	本部入力日

2022年9月ダウンロード版

共済金請求書 住宅災害

電通共済生協理事長 殿

(総合共済)

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. _____

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		請求日 (西暦)	20	年	月	日
※氏名コード		連絡先	TEL	-	-	(日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください)
※個人コード		フリガナ				
職場名		請求人住所	〒 -			
(請求事由)		フリガナ				
事由発生日	20	年	月	日	他契約の有無	(有) (無)
罹災物件	① 請求人住所と同じ ② その他 (〒 -)					
送金先(いずれかを選択)	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ませ					
銀行コード	金融機関名	銀行・労金・農協 信金・信組	口座番号 (普通)			
支店コード	フリガナ		フリガナ			
支店名	支店	支店	口座名義人			
(郵便局・ゆうちょ銀行以外の請求人口座を記入してください)						

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				
	火災	住宅	<input type="checkbox"/>	自然災害	住宅	(標準)	<input type="checkbox"/>	①	① 木造	① 自家	
	家財	<input type="checkbox"/>	家財	(大型)	<input type="checkbox"/>	②	② 耐火	② 借家	③ 貸家		
以上のとおり確認する。				以上のとおり確認する。							
20				20				年 月 日			
分会長 組織代表者				支部共済委員				私印			

支払年月日	20	年	月	日
〈メモ欄〉				

本部審査欄	事由発生年月日(西暦)	共済事由				災害番号	県本コード	続柄	
	20	①風水害等 ②地震等 ③盗難 ④火災等						⑩ ⑤0	
	摘要	全焼・全壊返還				火	(有) (無)	自	(有) (無)
	項目コード	□数	共済金額		立替金	損害額		災害種別	
			百万	千	円	千	円	①:火災全焼	
								②:火災半焼	
								③:火災一部焼・壊	
								④:火災等一部焼・壊	
								⑤:風水害等一部壊	
								⑥:風水害等1/3壊~	
							⑦:地震等		
							⑧:床上浸水		
合計					共済金合計額		百万 千 円		