

# 死亡弔慰金

## 徳島県共済保険 保険金請求書 兼 証明書

①全労済協会提出用

### 記入例

本申請書は、保険金の請求書として、また、全労済協会の事業、各種保険商品、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。

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会(全労済協会) 御中  
全労済協会の自治体提携徳島共済保険普通保険約款・特約に基づき、保険金の支払事由に該当することを確認し、以下の内容にて保険金を請求します。  
本契約に関する個人情報(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(サービスセンター・共済会・互助会等)	事業所名・代表者名・代表者印
団体名 公益財団法人徳島県勤労者福祉ネットワーク 徳島勤労者福祉サービスセンター	
代表者名 理事長 久積育郎	

該当項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。

事業所番号 12345	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年) 447 金婚(50周年)
会員番号 56789	死亡者氏名 徳島 花子	勤続
会員名(フリガナ) トクシマ タロウ 徳島 太郎	事由確定(発生日) 20 ××年 ○月 △日	保険金 50,000 円

○ 会員の配偶者が死亡した場合は 400 配偶者に ○  
○ 会員の子が死亡した場合は 401 子に ○  
○ 会員および配偶者の親が死亡した場合は 402 親に ○

事由確定日は死亡日をご記入ください。

〇〇市役所

事業所番号 12345	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 二十歳の祝
会員番号 67890	死亡者氏名 阿波 カニ子	勤続 480	
会員名(フリガナ) アワ イチロウ 阿波 一郎	事由確定(発生日) 20 ××年 ○月 △日	子の入学 422 中学校	

会員の同居親族が住宅災害により死亡した場合、死亡診断書(写し可)を別途お付けください。

〇〇市役所

事業所番号	家族死亡 400 配偶者 401 子 402 親 403 住宅災害による同居親族	結婚記念 442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年) 447 金婚(50周年)	成人・長寿 430 二十歳の祝 431 還暦
会員番号	死亡者氏名	勤続	
会員名(フリガナ)	事由確定(発生日)	子の出生 420	子の入学 421 小学校 422 中学校
事業所番号	保険金	備考 (届出役所等をご記入ください。)	

<死亡弔慰金 保険金一覧>

会員の配偶者が死亡した場合	50,000円
会員の子どもが死亡した場合	20,000円
会員および配偶者の親が死亡した場合	10,000円
会員の同居親族が住宅災害により死亡した場合	10,000円