

<給付金請求に伴う個人情報の取り扱いについて>

①県民共済会は、給付金支払請求書に記載されている個人情報、添付いただいた書面に記載されている個人情報を含め、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、給付金支払いの適否に関する範囲に限ってのみ利用し、他の目的には利用いたしません。
②前記各個人情報は、県民共済会が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは、内部に定めたルールに従い責任をもって処分します。

団体火災見舞金保険 給付金支払請求書 【2021年福島県沖地震による住宅災害専用】

(請求書兼被災状況申告書兼証明書)

一般財団法人 福島県民共済会 御中

団体番号

--	--	--	--	--

団体名

代表者名



(団体印)

団体火災見舞金保険普通保険約款にもとづき必要書類を添え
下記のとおり給付金の支払請求をいたします。
併せて、今回の請求事由において他保険等に提出した請求書類を
貴会が取得することに同意します。
なお、下記契約者はり災日現在、当団体の組合員（会員）であり、
居住物件において記載の損害を受けたことを証明します。

ご記入日 20 年 月 日

必ずご本人が署名・捺印し、訂正が必要な場合は訂正印(請求印)をお願いします。

契約者 (受取人)	フリガナ	生年月日	性別	請求印
	氏名	昭和・平成 年 月 日	男・女	
現住所 (物件所在地)	〒 - フリガナ	TEL 1.自宅 2.勤務先 3.携帯 (- -)		
物件内容	住宅面積 (坪・㎡) 構造 (1. 木造 2. 鉄筋) 居住 (1. 自家 2. 借家) ※店舗等面積を除きます			
り災日 給付事由	り災日 2021年__月__日 【一部壊・半壊・全壊】	居住する建物の被災状況をご記入ください。 ----- -----		

振込先 (ゆうちょ銀行 以外を指定して ください。)	金融機関	支店名	預金種目
	1. 東北労働金庫 2. 東邦銀行 3. (銀行・金庫)	支店	1. 総合口座(普通) 2.
	口座番号	預金名義人	
		フリガナ	

県民共済会処理欄

契約番号 ()	発効日 (年 月1日)	払込方法 (月払)	加入口数 () 口
請求受付日 (20 年 月 日)	支払日 (20 年 月 日)		
給付金額 円	焼破損割合 (1. 建物 2. 家財) 全・半・一部焼(壊) 床上浸水 %	給付割合 %	
調査報告 火元 (1. 自家 2. 類焼(方))、調査 (1. 現場調査 年 月 日 2. 書類審査)			
事故の特徴点・処理上の特記事項			