

< 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

一般財団法人 福島県民共済会 御中

団体番号

団体名

(団体印)

代表者名

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  
類の写しを貴会が取得することに同意します。

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 印
	氏名	昭和・平成 年 月 日	男・女	
住所	〒	フリガナ	自宅 ( )	
	—		勤務先 ( )	
			携帯 ( )	

保険契約 物件所在地	〒	フリガナ
---------------	---	------

り災日 給付事由	り災日	1. 火災 (原因: ) 2. 落雷 3. 自然災害 (風害・雪害・水害・ ) 4. その他 ( )
	20 年 月 日 (午後 時 分頃 午前 )	

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			

# 【団体火災見舞金保険】被災状況申告書兼証明書

<住宅の損害が、火災等は2,000円以上、自然災害は20万円以上または床上浸水が対象となります>  
一般財団法人福島県民共済会 御中

組合員（被保険者）住所 \_\_\_\_\_  
連絡先Tel（ ） -

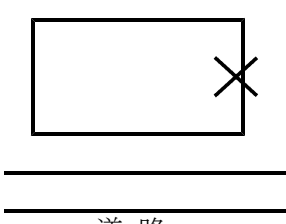
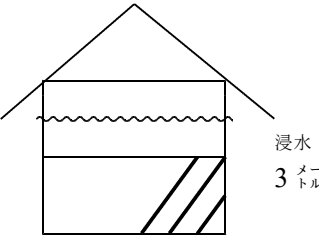
組合員（被保険者）氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

事故発生日	20 ____年 ____月 ____日	
物件所在地	1. 組合員住所に同じ 2. その他（ _____ ）	
被災状況 該当する事故を 選んで下さい。	火災等	1. 火災（火元・類焼） 2. 破裂・爆発 3. 車両の飛び込み 4. 建物外部からの物体の落下・衝突など 5. 給排水設備からの水漏れ 6. 同一建物の他人の居室からの水漏れ 7. 落雷 8. その他の火災等（ _____ ）
	自然災害	9. 風害 10. 水害（床上浸水・ _____） 11. 雪害 12. その他の自然災害（ _____ ）
損害状況	< 被害に至る状況ならびに被害内容：火災の火元の場合は原因も記載してください。 > _____ _____ _____	

## 住宅の概況および見取図

住宅の所有者名 [ _____ ]	会員との続柄 1. 本人 2. 家族 3. ( _____ )
住宅の用途および面積 1. 居住専用住宅 ( _____ 坪・㎡ ) 2. 店舗等併用住宅 (住宅 _____ 坪・㎡ ) (店舗 _____ 坪・㎡ )	住宅の構造 1. 木造 2. 鉄筋 居住区分 1. 自家 2. 借家・アパート * 別棟や貸家、物置、車庫、建築中の建物、空家は対象外です。

**保険目的物件見取図** 敷地内の建物を記載し、損害箇所を斜線（または×印）で示してください。  
\* 床上浸水の場合は浸水箇所を波線で記入し、浸水の高さも記入してください。

記入例（上空から見た図） 	記入例（側面から見た図） 
---	--

上記の被害を証明します。

<b>隣人または所属団体の証明欄</b>	※関係官署の罹災証明書を添付する場合は省略できます。
20 ____年 ____月 ____日	
住 所（所属団体） _____	Tel（ ） -
氏 名（代表者名） _____	㊟
	* 所属団体が証明する場合は 団体印をお願いします。