

保険金・弔慰金 給付申請書

2021年 ○月 ○日

事業所番号

1	0	0	6	3
---	---	---	---	---

事業所名

(株)磐田商事

代表者氏名

磐田和夫



※代表者の印は省略可能です

下記のとおり給付事由が発生しましたので、規定の添付書類を添えて給付金を申請をします。

記

給付事由 以下は、該当する欄に記入してください。

<p>傷病休業保険金</p> <p>①傷病休業保険金請求書</p> <p>② 医師の診断書または健康保険等の傷病手当金の請求書等、傷病による休業期間が確認できる書類を添付(写し可)</p>	<table border="1"> <tr> <th>個人番号</th> <th>氏名</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	個人番号	氏名										
個人番号	氏名												
<p>住宅災害保険金</p> <p>①住宅災害保険金請求書</p> <p>② 罹災証明書(写し可)</p> <p>③ 見積書・請求書・修理不能証明書</p> <p>④ その他</p>	<table border="1"> <tr> <th>個人番号</th> <th>氏名</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	個人番号	氏名										
個人番号	氏名												
<p>後遺障害保険金</p> <p>①本人死亡・後遺障害保険金請求書</p> <p>② 後遺障害診断書(写し可)</p> <p>③ 不慮の事故である証明書(写し可)</p> <p>④ 交通事故である証明書(写し可)</p> <p>⑤ 保険金受取人が会員本人以外の場合は、会員との関係が証明できるもの</p> <p>⑥ その他</p>	<table border="1"> <tr> <th>個人番号</th> <th>氏名</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	個人番号	氏名										
個人番号	氏名												
<p>死亡保険金・弔慰金</p> <p>①本人死亡・後遺障害保険金請求書</p> <p>② 死亡診断書または死体検案書(写し可)</p> <p>③ 保険金受取人が会員本人以外の場合は、会員との関係が証明できるもの(弔慰金は除く)</p>	<table border="1"> <tr> <th>個人番号</th> <th>氏名</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	個人番号	氏名										
個人番号	氏名												
<p>死亡弔慰金</p> <p>金 <u> </u> , 000 円</p>	<table border="1"> <tr> <td>個人番号</td> <td>フリガナ</td> <td>続柄</td> </tr> <tr> <td>001</td> <td>氏名 磐田和夫</td> <td>配偶者・子・親</td> </tr> <tr> <td></td> <td>死亡者氏名 磐田洋子</td> <td>死亡日 20 21年 ○月 ○日</td> </tr> <tr> <td>住宅災害による同居親族の死亡</td> <td>死亡者氏名</td> <td>住宅火災事故発生日 20 年 月 日</td> </tr> </table>	個人番号	フリガナ	続柄	001	氏名 磐田和夫	配偶者・子・親		死亡者氏名 磐田洋子	死亡日 20 21年 ○月 ○日	住宅災害による同居親族の死亡	死亡者氏名	住宅火災事故発生日 20 年 月 日
個人番号	フリガナ	続柄											
001	氏名 磐田和夫	配偶者・子・親											
	死亡者氏名 磐田洋子	死亡日 20 21年 ○月 ○日											
住宅災害による同居親族の死亡	死亡者氏名	住宅火災事故発生日 20 年 月 日											

※この申請書は全労済協会指定の用紙1枚につき1枚必要になります。(※死亡弔慰金はこの申請書のみです。)
 ※給付事由の請求・証明については、全労済協会指定の複写用紙(上記記載の①)と必要書類を添付してください。