

JAM個人火災共済(自家型) 共済金支払請求書(給付申請書)記入例

労働組合記入欄

- ・所属地方JAMのコードと組合コードをご記入下さい。
- ・組合の委員長等代表の方の氏名をご記入の上「4.給付事由」が1~14の場合①本部控、③地方JAM控、④単組控、⑤本人控に代表者印を捺印して下さい。
- 「4.給付事由」が15~17の場合①本部控、②損保控、同意書、③地方JAM控、④単組控、⑤本人控に捺印して下さい。

契約者(請求者)

- ・「4.給付事由」が1~14の場合は氏名の欄に契約者名及び、必要事項をご記入下さい。
- ・「4.給付事由」が15~17の場合は氏名の欄に請求者名及び、必要事項をご記入下さい。

給付事由(申請事由)

- ・該当の事由を○で囲んで下さい。
- ・必要事項を漏れなくご記入下さい。

事故状況

- ・「4.給付事由」が15、16、17に該当する本人の場合のみ必要事項をご記入下さい。

受付処理欄

- ・組合員からの提出を受けたら、組合の担当者は労働組合受付日のご記入をお願いします。
- ・地方JAMの担当者は、組合からの提出を受けたら地方JAM受付日のご記入をお願いします。

①本部控

JAM 御中 JAM個人火災共済(自家型) 共済金支払請求書(給付申請書)

JAM共済規定・細則に基づき、必要書類を添えて下記のとおり共済金の請求を致します。
なお、書類が不足と判断した場合は、関係官庁等に問い合わせでもありません。

共済金(保険金)の請求にあたり、契約者が本共済ならびに添付書類に記載された個人情報(以下、個人情報)を「本共済」(保険)の共済金支払に関する事務手続き等に使用し、他の目的には利用いたしません。JAMが共済金(保険金)を支払うための必要と認め、契約者様に対する損害賠償金の請求がなされること、また、受領した個人情報を健全な保険金支払いのために利用することに同意します。
※JAMの個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(http://www.jam-union.or.jp/)をご参照ください。
※引当受取組合の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(http://www.sompo-japan.co.jp/)をご確認ください。

請求日 2004年02月28日

1. 労働組合記入欄

JAM地方コード	JAM組合コード	枝番
4 9 7	6 9 3	0 1

労働組合名 JAM
代表者名 JAM太郎

2. 契約者(請求者)

フリガナ 山田 太郎	姓 名	性別 (男) 女	年齢 50	契約者との関係	契約者印
山田 太郎	氏 名	生年月日	年 月 日	本人・配偶者・法定相続人 その他()	(印)
〒105-0014	住所	東京都港区芝2-20-12		自宅・勤務先 (03)xxxxx-xxxx	
証書番号 60054321	加入区分	1. 一軒目 2. 二軒目	加入口数	50	
居住区分 1. 本人住居 2. 扶養住居 3. その他	住宅区分	1. 一般住宅 2. 完全耐火	質権設定	1. 有 2. 無	
特別組合員 1. 該当 2. 不該当	住宅種別	C	継続期数	15	継続月 6

3. 共済金の受取方法

振込先金融機関	預金名義人
フリガナ 中央 (労働金庫) 信用金庫 銀行・信用組合・農協	フリガナ ヤマダタロウ
田 田 支店	
総合(普通)当座	口座番号
	1 2 3 4 5 6 7
	山田太郎

4. 給付事由

① 火災 ② 落雷 ③ 漏水 ④ 墜落 ⑤ 車の飛び込み ⑥ 爆発 ⑦ 凍結 ⑧ 不法侵入 ⑨ 地震 ⑩ 風害
⑪ 水害 ⑫ 雪害 ⑬ 死亡弔慰金(本人・配偶者) ⑭ 傷害 ⑮ 交通事故による死亡・後遺傷害(本人)
⑯ 焼死(本人・家族) ⑰ 犯罪被害(本人) 災害事故・死亡年月日 → 2004年2月5日 傷害 級
死亡の原因・損害状況 → 風呂場付近より出火、住宅全焼 焼死者名

5. 事故状況(上記4.給付事由が15、16、17に該当する(本人)場合のみ必要事項をご記入ください)

事故日時	年 月 日 時 分	事故内容
事故地		
警察届出	有() 無() 届出日 月 日	
自動車等を運転中の場合	免許証番号	免許取得年月 年 月 日 有効期限 年 月 日

●審査・認定(JAMが認定します)

認定日	2004年3月5日	認定者氏名	丸丸五郎 (丸丸印)
被害の内容	住宅 (家財 其他)	【認定の詳細】	
① 70%以上	⑧ 7%以上	限度額	50口×300,000円=15,000,000円
② 60%以上	⑩ 5%以上	実損額(見積額)	15,000,000円×10%=1,500,000円
③ 50%以上	⑪ 3%以上	認定額	¥1,500,000円
④ 40%以上	⑫ 1%以上	臨時救済費	1. 別に前払い×2 共済金と同時払い×1,500,000円
⑤ 30%以上	⑬ 1%未満		
⑥ 20%以上	⑭ 床上浸水 cm		
⑦ 15%以上	⑮ 床上浸水 0cm		
⑧ 10%以上	⑯ 床下浸水 cm		

6. 受付処理欄

労働組合	地方JAM	JAM本部	備考	本部確認
受付月日	2月28日	3月5日		
				共済金 臨時救済費 送金日 年 月 日

請求日

請求書の提出日を記入して下さい。
年号は西暦で記入して下さい。

契約者との関係

・「4.給付事由」が15、16、17に該当する(本人)場合のみ必要事項を○で囲んで下さい。

共済金の受取方法

- ・金融機関を記入(該当の機関に○印)して下さい。
- ・金融機関名・支店名にフリガナをつけて下さい。
- ・口座番号が7桁に満たない場合は右詰めでご記入下さい。
- ・預金名義人には必ずフリガナをつけて下さい。

焼死者名

・建物火災による死亡の場合焼死者名をご記入下さい。(限度5名)

審査・認定(地方JAMが記入します)

- ・認定日と認定者氏名を記入捺印して下さい。
- ・罹災被害認定書にもとづいて、被害の内容と認定の詳細をご記入下さい。
- ・認定は共済照会システムで確認した加入口数と、口あたりの給付金から給付額を計算し限度額、および実損額(見積額)認定額をご記入下さい。
- ・臨時救済費は必要事項を○で囲み金額をご記入下さい。

送付先、保管先について

- ・「4.給付事由」が1~14の場合は地方JAMに①本部控、③地方JAM控を送付して下さい。④単組控、⑤本人控はそれぞれが保管して下さい。
- ・「4.給付事由」が15~17の場合は④単組控、⑤本人控をそれぞれが保管し、残り全て地方JAMに送付して下さい。
- ※地方JAM控は地方JAMで保管して下さい。