

＜共済金請求に伴う個人情報の取扱いについて＞

① U A ゼンセン福祉共済互助会とこくみん共済 coop は、共済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各個人情報を含め、取得した個人情報は、法律で定められた場合を除き、共済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、U A ゼンセン福祉共済互助会とこくみん共済 coop 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。

## 生命共済 特定状態共済金支払請求書

U A ゼンセン福祉共済互助会・全国労働者共済生活協同組合（こくみん共済 coop） 御中  
 事業規約・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いたします。

請求日	2022	年	3	月	1	日
-----	------	---	---	---	---	---

契約者名(組合員)記入欄

姓	キョウサイ	タロウ	生年月日	共済加入者番号									
姓	共 済	太 郎	昭和・平成・西暦 19〇〇 年 10 月 1 日	0	0	0	1	2	3	4	5	6	0
組合・支部名			組合・支部 コード	1	2	3	4	5	0	0	0	0	0

被共済者(今回特定状態になられた方)記入欄

姓	キョウサイ	タロウ	生年月日	性別	契約者との続柄
姓	共 済	太 郎	昭和・平成・令和・西暦 19〇〇 年 10 月 1 日	1. 男 2. 女	0. 契約者本人 1. 配偶者 2. 子ども
勤務先または職業(職種・業種)とその連絡先					

受取人氏名・口座は、必ずご本人が署名・捺印してください。訂正する場合は訂正印を捺印してください。

受取人	姓	キョウサイ	タロウ	請求印	契約者との続柄	連絡先電話番号
	姓	共 済	太 郎	実印	契約者本人	自宅・勤務先・携帯 ( 03 ) 3288 - 3533
住所	〒	1 0 2	0 0 7 4	カ		
	千代田		市 区 郡	クダンミナミ 4-8-16 九段南4-8-16		

支払通知書送付先(共済金支払い通知書の送り先として、上記受取人の住所以外をご指定される場合は、下記に送付先をご記入ください。)

送付先	〒	市 区 郡
-----	---	-------

生命共済 特定状態共済金額

指定共済金額※				
1	0	0	0	万円

※特定状態共済金の給付額は被共済者の、加入コースに応じて異なります。詳細はパンフレット・ご加入者のしおりをご参照ください。  
 ※特定状態共済金は、U A ゼンセンとこくみん共済 coop で指定共済金額の各50%ずつを給付いたします。

共済金振込口座記入欄(共済金は下記口座への入金をもって、受領したものと認めます。)

振込先指定口座			預金名義人						
中央 銀行 信用金庫 市谷 支店			カ						
労働金庫・信用組合			共 済 太 郎						
1. 総合口座		口座	1 0 0 1 1 1 1						
2. 当座		番							
その他( )		番							

共済金はこくみん共済 coop 分も含めて指定口座にお振込みします。

U A ゼンセン処理欄 <所属団体> 13-U I Z 0 0 0 1 / U I Z 0 0 0 2 U A ゼンセン福祉共済互助会 印	<こくみん共済 coop 共済金振込口座> 中央労働金庫市谷支店普通預金1002117 U A ゼンセン福祉共済互助会	こくみん共済 coop 処理欄 特定状態共済金 給付額
--	---	--------------------------------

＜共済金請求に伴う個人情報の取扱いについて＞

① U A ゼンセン福祉共済互助会とこくみん共済 coop は、共済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各個人情報を含め、取得した個人情報は、法律で定められた場合を除き、共済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、U A ゼンセン福祉共済互助会とこくみん共済 coop 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。

## 生命共済 特定状態共済金支払請求書

U A ゼンセン福祉共済互助会・全国労働者共済生活協同組合（こくみん共済 coop） 御中  
 事業規約・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いたします。

請求日	2022	年	3	月	1	日
-----	------	---	---	---	---	---

契約者名(組合員)記入欄

姓	キョウサイ	タロウ	生年月日	共済加入者番号									
名	共済	太郎	昭和・平成・西暦	0	0	0	1	2	3	4	5	6	0
			19〇〇年 10月 1日										
組合・支部名			組合・支部コード	1	2	3	4	5	0	0	0	0	0

被共済者(今回特定状態になられた方)記入欄

姓	キョウサイ	ハナコ	生年月日	性別	契約者との続柄
名	共済	花子	昭和・平成・令和・西暦	1. 男 2. 女	0. 契約者本人 1. 配偶者 2. 子ども
			19〇〇年 8月 1日		
勤務先または職業(職種・業種)とその連絡先					

受取人氏名・口座は、必ずご本人が署名・捺印してください。訂正する場合は訂正印を捺印してください。

受取人	姓	キョウサイ	タロウ	請求印	契約者との続柄	連絡先電話番号
	名	共済	太郎	実印	契約者本人	自宅・勤務先・携帯 ( 03 ) 3288 - 3533
住所	〒	102	0074	カダンミナミ 4-8-16		
		千代田	市 区 郡	九段南4-8-16		

支払通知書送付先(共済金支払い通知書の送り先として、上記受取人の住所以外をご指定される場合は、下記に送付先をご記入ください。)

送付先	〒					市 区 郡
-----	---	--	--	--	--	-------------

生命共済 特定状態共済金額

指定共済金額※				
1	0	0	0	万円

※特定状態共済金の給付額は被共済者の、加入コースに応じて異なります。詳細はパンフレット・ご加入者のしおりをご参照ください。  
 ※特定状態共済金は、U A ゼンセンとこくみん共済 coop で指定共済金額の各50%ずつを給付いたします。

共済金振込口座記入欄(共済金は下記口座への入金をもって、受領したものと認めます。)

振込先指定口座				預金名義人			
中央		銀行 信用金庫		市谷		支店	
総合口座		労働金庫・信用組合		共済		太郎	
2. 当座		口座		1		0	
その他( )		番		1		1	

共済金はこくみん共済 coop 分も含めて指定口座にお振込みします。

U A ゼンセン処理欄	こくみん共済 coop 処理欄
<所属団体>	特定状態共済金 給付額
13-U I Z 0 0 0 1 / U I Z 0 0 0 2	
U A ゼンセン福祉共済互助会 印	
<こくみん共済 coop 共済金振込口座>	
中央労働金庫市谷支店普通預金1002117	
U A ゼンセン福祉共済互助会	