

火災等、住宅被害が発生した時は、すぐにご報告下さい (FAX可)

UAゼンセン共済事業局

住宅あんしん共済 御中

TEL 03-3288-3559 FAX 03-3288-3708

罹災状況報告書

※印は加入者が必ず記入して下さい。

加入者記入欄	※ 加入者名	証書番号	加入口数	基本 <input type="checkbox"/>
			特約 <input type="checkbox"/>	
			団体 <input type="checkbox"/>	
	※ 加入対象住所	※ 電話連絡先 日中連絡つくものに○ 携帯・職場・その他()		
	※ 罹災日時	※ 罹災・原因・程度		
	年 月 日 :			
組合名				
※ 保険・その他 共済への加入	あり ⇨ 1. ありの場合は下記の「保険・その他共済」についてご記入下さい。 なし			

重複加入している方は下記の※「保険・その他共済への加入」も必ず記入して下さい。

※住宅あんしん以外の 保険会社・共済団体	保険会社名・共済団体名	保険・共済の名称	保 障 額	
			住宅	円
			家財	円
	保険会社・共済団体 連絡先・担当者名など			
	保険会社名・共済団体名	保険・共済の名称	保 障 額	
			住宅	円
			家財	円
	保険会社・共済団体 連絡先・担当者名など			

《個人情報の利用・取扱いの同意》

個人情報の利用・取扱いの同意・・・私(請求者)は、UAゼンセン住宅あんしん共済、組合、組合支所、部門、都道府県支部が本請求に関する個人情報を、本請求への対応および支払に必要な範囲内で取得し適正に利用する事、また所属組合が行う支払手続きのために所属組合に本請求情報を提供することについて同意致します。

(2023年9月)

5.請求書類と記入例

1 罹災状況報告書

※必ず組合経由でお送りください。

火災等、住宅被害が発生した時は、すぐにご報告下さい(FAX可)

UAゼンセン共済事業局

住宅あんしん共済 御中

TEL 03-3288-3559 FAX 03-3288-3708

罹災状況報告書

※印は加入者が必ず記入して下さい。

加入者記入欄	※ 加入者名	共済太郎	証書番号	1999019999	加入口数	基本 特約 団体	□ 30□ 5□	
	※ 加入対象住所	〒102-8273 東京都港区芝2-20-12		※ 電話連絡先 日中連絡つくものに○	○(携帯) 職場・その他() 090-0000-0001			
	※ 罹災日時	20XX年 9月 11日		※ 罹災・原因・程度	台風10号によるカーポートのポリカ屋根破損			
	組合名	あんしん労働組合						
	※ 保険・その他共済への加入	○(あり) ⇨ 1. ありの場合は下記の「保険・その他共済」についてご記入下さい。 なし						

重複加入している方は下記の※「保険・その他共済への加入」も必ず記入して下さい。

※住宅あんしん以外の保険会社・共済団体	保険会社名・共済団体名	保険・共済の名称	保障額	
	〇〇〇〇損害保険	総合住宅保険	住宅	2,000万円
			家財	500万円
	保険会社・共済団体 連絡先・担当者名など 〇〇損害保険〇〇代理店			
	保険会社名・共済団体名	保険・共済の名称	保障額	
			住宅	円
		家財	円	
保険会社・共済団体 連絡先・担当者名など				

《個人情報の利用・取扱いの同意》

個人情報の利用・取扱いの同意・・・私(請求者)は、UAゼンセン住宅あんしん共済、組合、組合支所、部門、都道府県支部が本請求に関する個人情報を、本請求への対応および支払に必要な範囲内で取得し適正に利用する事、また所属組合が行う支払手続きのために所属組合に本請求情報を提供することについて同意致します。

UAゼンセン共済事業局
住宅あんしん共済

TEL 03-3288-3559

FAX 03-3288-3708