

請求書の記入要領

❗ ご記入の前に、記載の内容及び裏面の「共済金等の請求手続き」をご確認ください。

火災等共済金及び費用共済金請求書

(火災共済金、風水雪害共済金、風水雪害特約共済金の請求に適用)

請求者	支部名	支部番号	利用区分	加入番号	物件番号
	市		①組合員 ②退職者組合員	1701	-002
契約者氏名	(フリガナ) ヒラカワ チヨコ		連絡先		
平河 千代子			自宅 03 (3262) 5290 携帯 090 (1234) 5678		

共済契約期間		契約の種類	
〇〇年 4月1日より 1年間 ヶ月間		①木造 ②耐火造 ③木造+風水雪害特約 ④耐火造+風水雪害特約	
物件所在地	〒 102-6789 千代田区平河町1丁目2の3		
物件の所有者氏名及び生年月日	区分	物件の再取得価額	契約金額
平河 一郎	建物	3,000万円	3,000万円
①大正 ②昭和 ③平成 年 8月4日(46歳)	風水雪害特約		3,000万円
所有区分	建物		60口
①契約者 ②生計を一にする3親等内の親族	動産	1,500万円	1,500万円
建物用途	風水雪害特約		30口
①自家 ②貸家 ③借家 ④併用住宅	計	4,500万円	4,500万円
建築年数	延面積		90口
17年	母屋 192㎡ 付属建物(実面積の十) 4㎡ 計 196㎡ (60坪)		

被災日時	〇〇年 8月 3日	損害見積金額	350,000円
(24時間表記) 17時 50分頃		※支払共済金額は、共済事業規約に定めるところにより算出します。 ※門、塙、塙、カーポート類は対象外です。	
被災原因	火災 ①火災 ②落雷 ③破裂・爆発 ④航空機の墜落 ⑤車両の飛び込み ⑥上層階の他人の住居からの水漏れ 風水雪害 ⑦風災(台風、突風又は旋風等) ⑧水災(暴風雨、洪水、豪雨又は長雨等) ⑨雪災(積雪、雪崩又は降雹等)		
被災状況説明	雷を伴う豪雨の後、テレビの電源を入れたが電源が入らず、メーカーへ修理依頼をしたら落雷を原因とする過電流による基盤損傷のため修理不能。		
罹災証明書等申請官公署	〇〇 消防署 市町村長 支部長		

▼【火災共済のしおり】又は記入要領裏面の【共済金等の請求手続き】をご確認のうえ、次の欄にチェックを入れてください。

添付書類	火災共済契約承諾通知書 <input checked="" type="checkbox"/>	関係官公署の罹災証明書 <input checked="" type="checkbox"/>	被災写真 <input checked="" type="checkbox"/>	損害見積書 <input checked="" type="checkbox"/>	建物の平面図 動産の配置図 <input checked="" type="checkbox"/>	新聞記事 <input checked="" type="checkbox"/>
------	---	---	--	---	---	--

▼火災、破裂又は爆発によって、失火見舞金を支払った場合は、次の欄にチェックを入れてください。

失火見舞費用共済金を請求します。	<input checked="" type="checkbox"/>	添付書類	周辺の状況を明らかにできるカラー写真 <input checked="" type="checkbox"/>	見舞金支払先一覧表 <input checked="" type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	------	--	---

▼ご請求可能な他社の保険契約などの有無を必ず記入してください。

他の共済(保険)契約の有無	共済団体・保険会社名	連絡先	他の共済(保険)契約金額	他の共済(保険)への請求の有無
有 無		()	建物 動産	有 無
(有の場合は、右の欄に記入してください。)			万円 万円	

上記の契約内容・被災状況に基づき、共済金を請求します。
生活協同組合 全国都市職員災害共済会会長 殿

〇〇年 8月 18日 請求者氏名 平河 千代子

上記の請求は適正なものと認めます。

〇〇市支部長

〇〇年 8月 19日 支部長

個人情報、本会共済契約の締結、維持管理、共済金等の支払い及び共済事業の充実に限って利用します。
生活協同組合 全国都市職員災害共済会

請求者、契約内容欄については、火災共済承諾通知書の記載事項を基に記入してください。

被災した日時を記入してください。

被災原因の該当する番号に○印を付けてください。

被災状況を詳細に説明してください。

火災、破裂又は爆発によって、失火見舞金を支払った場合は、次の欄にチェックを入れてください。

廃棄処分費を除く損害見積金額を記入してください。

罹災証明書等にこの申請官公署名を記入してください。

※必要な添付書類につきましては、【火災共済のしおり】又は裏面の【共済金等の請求手続き】をご確認のうえ、次の欄にチェックを入れてください。

被災物件に係る他の共済(保険)契約の有無を必ず記入してください。

申請年月日及び請求者(契約者)氏名を記入し押印してください。

支部は承認年月日及び支部長名を記入し支部長印押印してください。

忘れずに押印してください。

共済金等の請求手続き

共済金等の請求に当たっては、請求書と併せて下表の添付書類を提出してください。
なお、被災原因により添付書類が異なりますので、ご注意ください。

1 火災共済金

被災原因 火災、落雷、破裂・爆発、航空機の墜落、車両の飛び込み、上層階の他人の住居からの水漏れによる損害を受けた場合

共済金の種類	添付書類
火災共済金 ・臨時費用共済金 ・残存物取片付費用共済金	①火災共済契約承諾通知書（写） ②罹災証明書 ③被災状況報告書 （請求書内「被災状況報告（書）」欄に詳細を記入している場合は省略可） ④損害見積書 ⑤共済対象の被害写真（カラー） ⑥新聞記事等事故確認の参考となる書類（掲載されなかった場合は省略可） ⑦被災した建物の平面図及び動産の配置図（自筆可）
失火見舞費用共済金	①周辺の状態を明らかにできるカラー写真 ②見舞金支払一覧表

2 風水雪害共済金 及び 風水雪害特約共済金

被災原因 風災（台風、突風、旋風等）、水災（暴風雨、洪水、豪雨、長雨等）、雪災（積雪、雪崩、降雹等）により、建物又は動産にそれぞれ20万円以上の損害を受けた場合

共済金の種類	添付書類
風水雪害（特約）共済金 ・臨時費用共済金 ・残存物取片付費用共済金	①火災共済契約承諾通知書（写） ②罹災証明書 ③損害見積書 ④共済対象の被害写真（カラー）

提出書類に係る注意事項

■罹災証明書

- 落雷事故等で消防署又は市町村長関係官署より交付を受けられない場合は、支部長の証明書「被災物件確認書」をもって代えることができます。
- 車両の飛び込みの場合は、自動車安全運転センターの発行する「交通事故証明書」を提出してください。

■被災状況報告書（請求書内「被災状況報告（書）」欄に詳細を記入している場合は省略可）

被災原因、被災箇所、事故発生から収束までの状況等について、罫紙等に詳細に記入してください。

■損害見積書

- 全損の場合
火災による罹災証明書、写真及び新聞記事等によって、罹災の程度が全焼と認められる場合には、建物及び動産とも見積書の提出は省略できます。ただし、風水雪害による全損の場合は、見積書を提出してください。
- 部分損の場合
 - 建物の損害見積書
増改築を含まない被災前と同種同様に修復する場合の見積書を提出してください
 - 動産の損害見積書
修理代の見積書を提出してください。修理が不可能な場合は、被災前と同種同様の動産を購入する場合の見積書を提出してください。

※1 修理が不可能な場合は、見積書内に「修理が不可能なため、同程度のものを計上する」旨の業者による見解の記載が必要です。

※2 落雷事故の場合は、見積書内に「落雷が原因である」旨の業者による見解の記載が必要です。

■共済対象の被害写真（カラー）

損害箇所に印を付けてください。

■被災した建物の平面図及び動産の配置図（自筆可）

出火、焼失、破損箇所、消火活動による水損箇所、破損した動産の配置を明示してください。

■その他

類焼、車両の飛び込み、上層階からの水漏れなど第三者の行為及び出火原因不明の火災等により生じた共済事故に対し、「念書」の提出をお願いすることがあります。

火災等共済金及び費用共済金請求書

(火災共済金、風水雪害共済金、風水雪害特約共済金の請求に適用)

請求者	支部名	支部番号	利用区分	加入番号	物件番号
			①組合員 ②退職者組合員		-
	契約者氏名 (フリガナ)		連絡先	自宅 ()	
				携帯 ()	

火災共済契約内容	共済契約期間	契約の種類			
	年 月 1 日 より 1年間 ヶ月間	①木造 ②耐火造 ③木造+風水雪害特約 ④耐火造+風水雪害特約			
	物件の所在地	〒			
	物件の所有者氏名及び生年月日	区分	物件の再取得価額	契約金額	契約口数
	所有区分	建物	万円	万円	口
	①大正 ②昭和 ③平成 年 月 日 (歳)	風水雪害特約		万円	口
①契約者 ②生計を一にする3親等内の親族	建物	万円	万円	口	
建物の用途	延面積	動産	万円	万円	口
①自家 ②貸家 ③借家 ④併用住宅	母屋 付属建物(実面積の 1/3) 計 (坪)	風水雪害特約	万円	万円	口
	年	計	万円	万円	口

被災状況報告(書)	被災日時	年 月 日	損害見積金額	※支払共済金額は、共済事業規約に定めるところにより算出します。 ※門、垣、塀、カーポート類は対象外です。
	(24時間表記)	時 分 頃		円
	被災原因	火災 ①火災 ②落雷 ③破裂・爆発 ④航空機の墜落 ⑤車両の飛び込み ⑥上層階の他人の住居からの水漏れ 風水雪害 ⑦風災(台風、突風又は旋風等) ⑧水災(暴風雨、洪水、豪雨又は長雨等) ⑨雪災(積雪、雪崩又は降電等)		
	被災状況説明	罹災証明書等申請官公署		
	※被災原因、被災箇所、事故発生から収束までの状況を、詳細に記入してください。 ※枠内に収まらない場合は別途罫紙等に記入してください。		消防署	
			市町村長	
			支部長	

▼【火災共済のしおり】又は記入要領裏面の【共済金等の請求手続き】をご確認のうえ、次の欄にチェックを入れてください。

添付書類	火災共済契約承諾通知書	<input checked="" type="checkbox"/>	関係官公署の罹災証明書	<input checked="" type="checkbox"/>	被災写真	<input checked="" type="checkbox"/>	損害見積書	<input checked="" type="checkbox"/>	建物の平面図 動産の配置図	<input checked="" type="checkbox"/>	新聞記事	<input checked="" type="checkbox"/>
------	-------------	-------------------------------------	-------------	-------------------------------------	------	-------------------------------------	-------	-------------------------------------	------------------	-------------------------------------	------	-------------------------------------

▼火災、破裂又は爆発によって、失火見舞金を支払った場合は、次の欄にチェックを入れてください。

失火見舞費用共済金を請求します。	<input checked="" type="checkbox"/>	添付書類	周辺の状況を明らかにできるカラー写真	<input checked="" type="checkbox"/>	見舞金支払先一覧表	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	------	--------------------	-------------------------------------	-----------	-------------------------------------

▼ご請求可能な他社の保険契約などの有無を必ず記入してください。

他の共済(保険)契約の有無	共済団体・保険会社名	連絡先	他の共済(保険)契約金額	他の共済(保険)への請求の有無
有 無 (有の場合は、右の欄に記入してください。)		()	建物 万円 動産 万円	有 無

上記の契約内容・被災状況に基づき、共済金を請求します。 生活協同組合 全国都市職員災害共済会会長 殿	年 月 日	請求者氏名	印
上記の請求は適正なものと認めます。	年 月 日	支部長	印

個人情報は、本会共済契約の締結、維持管理、共済金等の支払い及び共済事業の充実の目的に限り利用します。

火災等共済金及び費用共済金請求書

(火災共済金、風水雪害共済金、風水雪害特約共済金の請求に適用)

請求者	支部名	支部番号	利用区分	加入番号	物件番号
			①組合員 ②退職者組合員		-
	契約者氏名 (フリガナ)		連絡先	自宅 ()	
				携帯 ()	

火災共済契約内容	共済契約期間	契約の種類			
	年 月 1 日 より 1年間 ヶ月間	①木造 ②耐火造 ③木造+風水雪害特約 ④耐火造+風水雪害特約			
	物件の所在地	〒			
	物件の所有者氏名及び生年月日	区分	物件の再取得価額	契約金額	契約口数
	所有区分	建物	万円	万円	口
	①大正 ②昭和 ③平成 年 月 日 (歳)	風水雪害特約		万円	口
①契約者 ②生計を一にする3親等内の親族	建物	万円	万円	口	
建物の用途	延面積	動産	万円	万円	口
①自家 ②貸家 ③借家 ④併用住宅	母屋 付属建物(実面積の 1/3) 計 (坪)	風水雪害特約	万円	万円	口
	年	計	万円	万円	口

被災状況報告(書)	被災日時	年 月 日	損害見積金額	※支払共済金額は、共済事業規約に定めるところにより算出します。 ※門、垣、塀、カーポート類は対象外です。
		(24時間表記) 時 分 頃		円
	被災原因	火災 ①火災 ②落雷 ③破裂・爆発 ④航空機の墜落 ⑤車両の飛び込み ⑥上層階の他人の住居からの水漏れ 風水雪害 ⑦風災(台風、突風又は旋風等) ⑧水災(暴風雨、洪水、豪雨又は長雨等) ⑨雪災(積雪、雪崩又は降電等)		
	被災状況説明	罹災証明書等申請官公署		
	※被災原因、被災箇所、事故発生から収束までの状況を、詳細に記入してください。 ※枠内に収まらない場合は別途罫紙等に記入してください。		消防署	
			市町村長	
			支部長	

▼【火災共済のしおり】又は記入要領裏面の【共済金等の請求手続き】をご確認のうえ、次の欄にチェックを入れてください。

添付書類	火災共済契約承諾通知書	<input checked="" type="checkbox"/>	関係官公署の罹災証明書	<input checked="" type="checkbox"/>	被災写真	<input checked="" type="checkbox"/>	損害見積書	<input checked="" type="checkbox"/>	建物の平面図 動産の配置図	<input checked="" type="checkbox"/>	新聞記事	<input checked="" type="checkbox"/>
------	-------------	-------------------------------------	-------------	-------------------------------------	------	-------------------------------------	-------	-------------------------------------	------------------	-------------------------------------	------	-------------------------------------

▼火災、破裂又は爆発によって、失火見舞金を支払った場合は、次の欄にチェックを入れてください。

失火見舞費用共済金を請求します。	<input checked="" type="checkbox"/>	添付書類	周辺の状況を明らかにできるカラー写真	<input checked="" type="checkbox"/>	見舞金支払先一覧表	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	------	--------------------	-------------------------------------	-----------	-------------------------------------

▼ご請求可能な他社の保険契約などの有無を必ず記入してください。

他の共済(保険)契約の有無	共済団体・保険会社名	連絡先	他の共済(保険)契約金額	他の共済(保険)への請求の有無
有 無 (有の場合は、右の欄に記入してください。)		()	建物 万円 動産 万円	有 無

上記の契約内容・被災状況に基づき、共済金を請求します。 生活協同組合 全国都市職員災害共済会会長 殿	年 月 日	請求者氏名	印
上記の請求は適正なものと認めます。	年 月 日	支部長	印

個人情報は、本会共済契約の締結、維持管理、共済金等の支払い及び共済事業の充実の目的に限り利用します。