（2021‐10）

　　年　　月　　日

高松商工会議所生命共済制度

祝金（結婚・出産）請求書

高松商工会議所　御中

住　　所

事業所名

代表者名

（担当者名　　　　　　　　　）

当事業所の下記被保険者が、（結婚・出産）しましたので、証明書を添付のうえ祝金を請求します。 　　　　　　　　　　 ※添付証明書については裏面をご覧ください。

記

太枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当事項 | 結　婚　・　出　産 | 発生日 | 年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 |
| 被保険者名 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※発生日については、裏面をご参照ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 支　店　名 | 種　　　目 | |
|  |  | １.普通　　２.当座 | |
| フリガナ |  | | 口座番号 | |
| 口座名義人 |  | |  | |
| ※振込先は、原則掛金を引き落としている口座となります。 | | | 給付金額  ※記入不要 |  |

≪お知らせ≫

高松商工会議所生命共済制度は、大樹生命保険株式会社を幹事会社とする団体定期保険並びに高松商工会議所が独自に実施する「見舞金・祝金制度」で構成されています。本請求に記載された個人情報は、見舞金・祝金支払いの可否判断を含む給付金支払い手続きにのみ利用します。

（裏面）

高松商工会議所生命共済制度　祝金請求手続きについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　類 | 結　　婚 | 出　　産 |
| 被保険者が結婚したとき | 被保険者またはその配偶者が  出産したとき |
| 発 生 日 | 婚姻日 | 出産日 |
| 添付書類  いずれか1通  （写し可） | ○婚姻届受理証明書  ○戸籍抄本または戸籍謄本 | ○母子健康手帳  （父母と子の名前が記載されている欄）  ○戸籍抄本または戸籍謄本  ※出産及び親子関係が確認できる書類 |

【注意事項】

　　・ご請求時に、生命共済制度加入１年以上の継続加入者が対象です。

　　・夫婦で生命共済制度に加入している場合、それぞれ祝金を請求できます。

　　・出産祝金は、出産回数を基準とします。（出産時の子の人数ではありません。）

　　・請求の有効期限は、発生日を含め180日以内とします。

　　・支払い基準は、支払事由が発生した時点の口数とします。

　　・支払事由が発生する月の共済掛金の入金確認後の支給となります。

　　・祝金のお振込先は、原則掛金を引き落としている口座となります。

　　・事業主または被保険者の虚偽による請求の事実が発覚した場合は、支給停止または支給後は返還いただくこともあります。

【請求方法】

　　指定の請求書に必要事項をご記入のうえ、添付書類を添えて、下記までご郵送またはご持参ください。請求書は当所ホームページからダウンロードできます。

　　〒760-8515　高松市番町2-2-2

　　高松商工会議所　会員活動推進課　　　TEL：087-825-3501