

※事由発生日から30日以内に、この速報で損害状況をお知らせください。
給付対象となるか等の判断をおこなうために必要です。

京滋労働共済 御中
FAX: 075-771-2200

報告日 年 月 日

住宅災害状況報告書(速報)

下記のとおり、損害が発生したことをとり急ぎ報告いたします。

共済会名		共済会コード	
加入者氏名		組合員コード	
連絡先	共済会担当者 氏名	電話	
	被災者 氏名	電話	
加入している共済種目	<input type="checkbox"/> 火災共済=建物	<input type="checkbox"/> 家財	<input type="checkbox"/> 居住面積 (<input type="checkbox"/> ㎡ <input type="checkbox"/> 坪)
	<input type="checkbox"/> 慶弔2型=	<input type="checkbox"/> 慶弔火災=	<input type="checkbox"/> 居住人数 (人)

被災日時	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分頃)
物件所在地	〒
共済事由	<input type="checkbox"/> 火災等 <input type="checkbox"/> 風水害等 <input type="checkbox"/> 地震等 <input type="checkbox"/> 諸費用など
被災原因	
被災箇所および被災状況 (なるべく詳しく記入してください)	
〈建物〉	
〈家財〉	

※損害額は、住宅・家財とも、当会で定める「住宅(家財)認定基準」に基づき算定します。
※風水害等共済金や地震等共済金は、損害区分に応じた1口あたりの共済金額と支払限度額があらかじめ決められています。(火災等共済金と計算方法が異なりますので、ご注意ください)

【罹災証明書が提出できない場合に、下記に記入して罹災証明書の代わりにご提出ください】

上記事由があったことを、共済会として確認し、証明いたします。	年 月 日
共済会名:	Ⓜ
代表者氏名:	

加入者の皆様の個人情報、法令等により開示が必要な場合を除き共済業務遂行の目的以外には利用いたしません。