

【勤労者互助会保険】被災状況申告書兼証明書

<住宅の損害が、火災等は2,000円以上、自然災害は20万円以上または床上浸水が対象となります>
一般財団法人福島県民共済会 御中

会員（被保険者）住所 _____
連絡先Tel（ ） _____


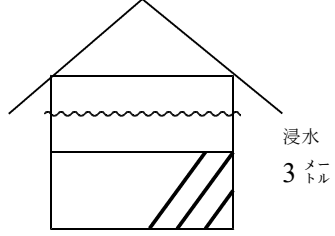
会員（被保険者）氏名 _____ ⑩

事故発生日	20 ____年 ____月 ____日	
物件所在地	1. 会員住所に同じ 2. その他（ _____ ）	
被災状況 該当する事故を選んで下さい。	火災等	1. 火災（火元・類焼） 2. 破裂・爆発 3. 車両の飛び込み 4. 建物外部からの物体の落下・衝突など 5. 給排水設備からの水漏れ 6. 同一建物の他人の居室からの水漏れ 7. 落雷 8. その他の火災等（ _____ ）
	自然災害	9. 風害 10. 水害（床上浸水・ _____） 11. 雪害 12. その他の自然災害（ _____ ）
損害状況	< 被害に至る状況ならびに被害内容：火災の火元の場合は原因も記載してください。 > _____ _____ _____	

住宅の概況および見取図

住宅の所有者名 [_____]	会員との続柄 1. 本人 2. 家族 3. (_____)
住宅の用途および面積 1. 居住専用住宅 (_____ 坪・m ²) 2. 店舗等併用住宅 (住宅 _____ 坪・m ²) (店舗 _____ 坪・m ²)	住宅の構造 1. 木造 2. 鉄筋
	住宅の築年数 (_____) 年
	居住区分 1. 自家 2. 借家・アパート *別棟や貸家、物置、車庫、建築中の建物、空家は対象外です。

保険目的物件見取図 敷地内の建物を記載し、損害箇所を斜線（または×印）で示してください。
*床上浸水の場合は浸水箇所を波線で記入し、浸水の高さも記入してください。

記入例（上空から見た図）  道路	記入例（側面から見た図） 
---	--

上記の被害を証明します。

勤労者互助会・サービスセンターの証明欄	※関係官署の罹災証明書を添付する場合は省略できます。
20 ____年 ____月 ____日	
住所（互助会） _____	Tel（ ） _____
氏名（代表者名） _____	⑩
	*互助会印をお願いします。

