

祝金給付請求書

〈あおい共済〉

岡崎商工会議所 御中

提出日 令和 年 月 日

※本請求書に記載された個人情報は、
祝金支払の可否判断を含む給付金
支払手続きにのみ利用します。

下記の請求は事実に相違しないことを確認し証明します。

* 太枠内をご記入・ご押印ねがいます。

[申請者]

No.	—	口	円		
S・H・R	年 月 加入	支払日			
ご加入者名					
生年月日	昭和・平成	年 月 日			
請求内容 ※該当番号に○をおつけください。	1. 結婚	婚姻届提出日	平成・令和 年 月 日	配偶者氏名	
	2. 出産	(フリガナ) 出生児氏名		加入者との続柄	長・次・三 男女
		出生年月日	平成・令和 年 月 日	出生届地	市 郡 町
	3. 小学校入学	(フリガナ) 子供の氏名		加入者との続柄	長・次・三 男女
		入学年月	平成・令和 年 月	学校名	小学校
	4. 中学校卒業	(フリガナ) 子供の氏名		加入者との続柄	長・次・三 男女
		卒業年月	平成・令和 年 月	学校名	中学校
	祝金振込先	金融機関	銀行 信用金庫 農協 労働金庫	支店	・普通 ・当座
(フリガナ) 口座名義					

アクサ生命担当者

● 祝金請求に関する注意点

入学・卒業祝金の申請には、年齢または入学・卒業が確認できる書類(健康保険証・入学通知・名簿等)のコピーを必ず添付してください。結婚祝金と出産祝金は、添付書類不要です。

● 祝金請求の時効について

1: 婚姻届提出日 2: 出生日 3・4: 入学・卒業日後、3年経過後の請求は無効となります。

問合せ先 岡崎商工会議所 中小企業支援部 TEL 53-6164

2022. 4. 1

岡崎商工会議所生命共済制度『新・あおい共済』は、アクサ生命保険株式会社を引受保険会社とする『入院給付金付災害割増特約・ガン重点保障型生活習慣病一時金特約付定期保険(団体型)』並びに岡崎商工会議所が独自に実施する『入院手当金・見舞金・祝金・祝品・助成金制度』で構成されています。

つきましては、『新・あおい共済』給付金請求受付の一環として、団体定期保険引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社の社員が岡崎商工会議所に対する『入院手当金・見舞金・祝金・祝品・助成金制度』請求の取り次ぎをさせていただきます。

〈定期保険(団体型)引受保険会社〉
アクサ生命保険株式会社 岡崎営業所(TEL/57-2104)