



(FAX番号 : 06-6533-5592)

大阪府民共済生活協同組合 宛

年 月 日

事故受付フォーム

- ① 組合員番号 6 4 1 - _____
- ② ご加入者のお名前 _____
- ③ ご連絡者のお名前 _____
- ④ 罹災された日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ⑤ 罹災の原因 _____
- ⑥ 罹災された物件のご住所 _____
- ⑦ 請求書類のご送付先 _____
- ⑧ ご連絡先（携帯電話番号など） _____
- ⑨ 被害の状況
【住宅】
①屋根 ②外壁 ③雨樋 ④屋内 ⑤その他

【付属建物】
①カーポート ②塀・フェンス ③門扉 ④物置 ⑤その他
- ⑩ 備考欄（大阪府民共済へのご連絡事項）

ご確認事項 ご一読のうえチェック☑をお願いいたします。

- 風水害等による損害は全額保障ではなくご加入額に応じてお支払いする見舞共済金となります。
- 10万円を超える損害を被った場合、見舞共済金の対象となります。ご提出後、順次書類を作成して郵送いたします。お届けまでに1~2週間いただく場合がございますのでご了承ください。

個人情報取り扱いに関する重要事項*

お客様の個人情報の取り扱いについて、下記事項をご確認のうえ、お申し込みください。

全国生活協同組合連合会および全国生活協同組合連合会が実施する共済事業を取り扱う会員生活協同組合(以下、「当グループ」といいます)では、次の目的に必要な個人情報を取得し、利用しています。

①共済、供給、利用、教育・文化、福祉等の当グループの事業についての健全な運営およびアンケートその他の調査 ②当グループの事業に関する商品・サービスのご紹介 ③全国生活協同組合連合会の子会社および会員生活協同組合の子会社ならびに提携企業の商品・サービスのご案内

*詳細はホームページに掲載しています。 <https://www.osaka-kyosai.or.jp/>