

支所・分所欄()

支所・分所長	担当者

生協欄

専務	常務	担当者	受付者

※ 支所・分所にて、太枠内をご記入下さい。

※ 組合員がお亡くなりになった際、第一報をFAXにてお送りください。

年 月 日

組合員死亡報告書

謹んでお知らせいたします。

項 目		摘 要
組 合 員 番 号		
氏 名(年齢)		(歳)
死 亡 日 時		年 月 日
死 亡 原 因		
連絡先	家族氏名(続柄)	()
	電 話	
	住 所	

情報共有欄					
保険・共済加入状況等	担当箇所	商品名	加入情報	配偶者可否	連絡事項等
	東日本興業 団体保険G	アフラックがん			
		アフラック介護			
		ひまわり医療			
		親子のちから			
		ゴルフ保険			
		自動車保険			
	東日本興業 生協事務所	グループライフ			
		地震火災			
		すまいの保険			
	東北電力生協	リリーフ			
		火災共済			
	【生協職員向けコメント】※受付者は、ご遺族に対し「後日手続き書類を送付すること」、「必要に応じ別途担当者より連絡する」旨お伝えください。(リリーフ加入の場合、生協にて解約処理を行います。「別途ご案内書を送付するためご確認いただきたい」旨お伝えください。)				
	備 考	※組合員の配偶者が下記の保険・共済に継続加入したい場合は、備考欄に記載してください。別途担当者よりご案内します。(ただし、ご希望に添えない場合がありますのでご容赦ください) 加入可能な保険:リリーフ・終身医療保険パートナー・がん保険・親子のちから・火災共済			

配偶者加入希望の「保険・共済商品」について、「情報共有欄」に追記のうえ連携します。

保険担当箇所	担当者



生協担当者