

## エコロ共済事由発生書兼請求書

<u>地域生協名</u>	<u>記入日</u>	<u>年</u>	<u>月</u>	<u>日</u>
<u>コモンズ名</u>	<u>組合員No.</u>	<u>事由発生者氏名 (自署)</u>		<u>電話番号</u>

**[事由内容]**

事由コード 14-2. 配達共同購入品の盗難・破損保障

**[事由報告書]**

発生日時	年	月	日	時頃	配達から引き取りまでの時間	約	分
被害内容	盗難 ・ 破損 ・ 汚損 (いずれかに○)						
保障該当者 (申請者本人以外のおきのみ記入)					電話番号		
事故発生場所							
保管の状況と発生時の状況							
今後の具体的対応策 (必ず記入)							

**[被害品目]**

品目名	数量	単価	金額

**[請求書]**

<b>請求合計金額</b>	<b>円 (税込み)</b>
---------------	----------------

上記内容を証明します

証明者氏名: \_\_\_\_\_

- \* 証明者は申請者以外の組合員です (個配組合員はキャリア・職員等)
- \* 所定事項記入後、この請求書はユニオン共済事務局 (FAX045-472-0999 もしくは郵送) へ提出してください。
- \* 毎月 20 日までにユニオン共済事務局に届いた申請分が、翌月の共同購入代金と相殺になります。
- \* 共済金の請求には配達予定明細書または配達伝票を必ず添付して下さい。(コピー可)
- \* 原則として、事由発生日から 60 日以内に提出して下さい。
- \* 当日の 24 時までの受取りが保障範囲となります。
- \* 配達受取り場所から、自宅玄関までが保障範囲となります。

事務局記入欄

ユニオン受付日 \_\_\_\_\_ 受付No. \_\_\_\_\_  
 受付者 \_\_\_\_\_