

組織一律共済 組合員本人現住所の 労働組合代表による証明書

(一律で火災共済に加入している組合で、一律の火災共済請求時のみ提出してください)

日本医労連共済 御中

単組コード										所属労組名	
組合員コード										組合員名	
組合員の現住所	〒										

以上、標記について証明します。

20 年 月 日

組合名 _____

代表者名 _____ 印

個人情報保護に関する重要事項

日本医労連共済は、受け付けた加入申込書、解約・変更届、共済金支払請求書やそれに伴う診断書等の証明資料によって知り得た個人情報は、加入者の管理、共済金の給付審査、および共済事業の運営にかかわるデータ作成のみに使用し、それ以外の目的で使用する場合は、事前に加入者各人から同意を得て行います。

なお、全労連共済分担管理部会に対しては給付審査に必要な個人情報を、火災共済の給付請求に対して査定を行っている査定センターに対しては、査定を行うために必要な個人情報を、また、加入者管理を目的としたコンピューターシステムの管理を行っている委託業者、集金代行を行っている委託業者、集金代行を目的とした委託業者に対しては、目的業務の遂行上必要最低限の個人情報を提供しています。