

< 記入例 (被保険者死亡の場合) >

被保険者
~~家 族~~

埋葬料(費)・埋葬料(費)付加金請求書

※斜線の箇所は記入不要

被保険者証の 記号及び番号	36 - ××××	事業所名	SMBCファイナンスサービス(株)
死亡した被保険者 の氏名	健保 太郎	生年月日	昭和 40年6月30日 平成
死亡年月日	令和 ○年5月10日	埋葬年月日	令和 ○年5月13日
死亡の原因	急性心不全		
埋葬に要した 費用額	800,000 円		
死亡が第三者の行為による ものであるときはその事実・ 第三者の住所・氏名 (不詳であるときはその旨)	該当する場合は記入		
被扶養者の死亡に関する時は その者の氏名	/		
生 年 月 日	昭和 平成 令和	年 月 日	続柄
請求者と死亡した 被保険者との続柄	妻		
振込希望の銀行 (請求者の口座) ※ゆうちょ銀行不可	三井住友 銀行 ○○ 支店 普通 1234567	名義人(カナ)	ケンポ ハナコ

※ 添付書類 : 埋(火)葬許可書または死亡診断書の写し
先順位の相続人であることを明らかにすることができない場合は除く)
領収書の原本(埋葬費の場合)

上記の通り申請します。

令和 ○年 5月

SMBCファイナンスサー

住 所

東京都港区△△ 1-1

請求者の

氏名(自署)

健保 花子

死亡した被保険者に家族や身近な人がいる場合、
振込銀行の口座は、先順位の相続人の口座を
ご記入ください。

請求者が、死亡した被保険者によって扶養されていた
家族でない時は、埋葬を行った人に埋葬料の範囲内で、
埋葬にかかった費用が「埋葬費」として支給されます。