

誓約書（請求手続き代行届出書）

年 月 日

J A M

こくみん共済 coop

御 中

死亡共済金受取人

住 所

氏 名

請 求 代 行 人

住 所

氏 名

印

(印鑑登録証明書と同じ印)

※請求代行人は、死亡共済金受取人の戸籍上の配偶者または成年であって二親等以内の血族に限る

上記死亡共済金受取人が請求・受領すべき貴団体等とのすべての共済契約に係る死亡共済金等については、本来は死亡共済金受取人自身が請求・受領等を行うものではありませんが、死亡共済金受取人の心身上の理由により、これらの法律行為を行うことができなくなりました。

この場合、本来であれば成年後見人制度等を利用し、死亡共済金等を請求すべきではありますが、事情により死亡共済金受取人の後見人等は選任されておらず、今後新たに選任される予定もありません。

したがって、死亡共済金受取人本人の口座へ死亡共済金等が振り込まれることを前提とした上で、私が死亡共済金受取人に代わり、死亡共済金等の請求手続きを行うことを認めていただきたく、後見人等の「登記されていないことの証明書」を添えて、ここに願ひ出るものです。

万一後日、後見人等が選任された場合や、親族間で争いが生じた場合等には、すべて私の責任において解決することとし、貴団体等には一切ご迷惑をお掛けしません。

また、上記に事実と異なる点があった等の理由により、貴団体等から死亡共済金等の返還を求められた場合には、速やかにお返しいたします。

以上、本書をもって誓約します。

なお、死亡共済金受取人の親族や後見人等から求めがあった場合は、貴団体等の判断で本書を含む請求書類の一切を開示しても差し支えありません。

以上