

全照協賠償責任保険 新規加入申込書

(請負業者・生産物賠償責任保険+受託者賠償責任保険(Chubb 損害保険㈱))

全国舞台テレビ照明事業協同組合 御中

全照協賠償責任保険に下記の通り加入を依頼致します。

年 月 日

■賠償責任保険(売上高よりの保険料算出となります)

下記項目にご記入ください。

会社名	社印
担当者名	部署 御名前 役職
連絡先	TEL: Mail:
直近確定 年間売上高	万円

※補償内容

対人賠償 1名につき5,000万円、1事故につき2億円

対物賠償 1事故・保険期間中1,000万円

免責金額 1事故につき5万円※200万円以上の損害については、損害額の10%

■【オプション】受託者賠償保険(プラン別固定保険料となります)

追加加入をご希望の組合員様のみ、ご希望のプランの数字左枠に✓をお付けください。

✓	プラン	支払限度額		免責金額	月額掛金 (保険料)
		1事故につき	保険期間中		
	①	500万円	500万円	5万円	5,800円
	②	1,000万円	1,000万円	5万円	9,860円
	③	1,500万円	1,500万円	5万円	13,920円