

## 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 損害保険株))

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 役職	御名前
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

100 万未満 : 10 万円

100 万以上 : 損害額の 20%

■【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