

全照協賠償責任保険 新規加入申込書 (2021年9月1日から1年間)

(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㈱))

■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。

| | |
|---|---|
| 重要事項のご説明を確認し、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。 | |
| 保険期間 | 2021年9月1日午後4時～2022年9月1日午後4時 |
| 保険契約者 | 全国舞台テレビ照明事業協同組合 |
| 加入者(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 保険料算出のための基礎数字は上記のとおりであり、これを基に引受保険会社が保険料の算出・確定することに同意します。また、告知数字について疑義が生じた場合には、引受保険会社による根拠資料の閲覧を承諾します。 ※告知数字が誤っていた場合には、保険料の追加または返還が必要になったり、保険金を支払われない場合または削減される場合があります。 |

※売上高 = 直近の会計年度の売上高をご記入ください。

※補償内容

請負業者賠償(工事中) 補償金額(支払限度額) 免責金額(1事故につき)

- 対人事故 1名につき 5,000万円 10万円 ※注 1事故につき 2億円 10万円 ※注
- 対物事故 1事故につき 1,000万円 10万円 ※注 管理財物(直接作業部分含) 1事故/期間中 1,000万円 10万円 ※注
生産物賠償(引渡し後) 補償金額(支払限度額) 免責金額(1事故につき)
- 対人事故 1名につき 5,000万円 10万円 ※注 1事故/期間中 2億円 10万円 ※注
- 対物事故 1事故/期間中 1,000万円 10万円 ※注

※注 100万円以上の損害につきましては、免責金額に代わり、損害額の20%を負担していただきます。

- 【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 | 10万円 | 5,800円 |
| | ② | 1,000万円 | 1,000万円 | 10万円 | 9,860円 |
| | ③ | 1,500万円 | 1,500万円 | 10万円 | 13,920円 |

★同種の危険を補償するほかの保険契約等に加入している場合は下記にご記入ください

会社名 _____ 支払限度額・保険金額 _____

★過去1年間に同種の保険等で保険金の請求をしたことがありますか？ 有 無

保険種類 _____ 満期日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★過去1年間に同種の保険等の引受を拒否されたことがありますか？ 有 無

(ご注意) ご記入にあたっては「全照協賠償責任保険加入・更新のご案内」をご参照ください。また、ご記入いただいた加入依頼書の記載事項のうち★印の項目については、ご加入時に事実を正確にお申し出いただく義務(告知義務)があります。故意や重大な過失により、お申し出いただかなかった場合や、お申し出いただいた事項が事実と異なっている場合には、ご契約が解除されたり、保険金をお支払いできないことがあります。ご加入に際して、今一度お確かめください。加入依頼書の※印以外の項目につきましても、事実を正確にご記入ください。