日本興亜損害保険株式会社 行

総合賠償責任保険契約申込書

下記の保険契約に関する貴社の普通保険約款および特約を承認し、下記記載事項は事実と相違ないこと、および重要事項説明書の記載内容を確認のうえ、下記保険契約を申し込みます。また、貴社の「個人情報の取扱いに関する説明事項」を確認し、その内容について同意します。

ご契約にあたり、重要事項説明書の記載内容を必ずご確認ください。

受付区分 満 要 067 0

証券番号 005

証券番号 005 L06835163

部支店 (MH) 北東京支店　課支社 (065) 池袋第二支社

代理店/仲立人/社員 007 (00J9408) ライフサポートシステム

出先(BN) 008 (004)

契約取扱担当者/営業所(コード) S99 ( )

(カナ)

社員(コード) S99 ( )

(カナ)

団体/集団名 066 ( )

契約候補番号 S69 L06512900　候補種目 42　VER No 01　CH 7

申込日 021 平成 年 月 日

〒 010 134-0088　☎ 015

住所 トウキヨウト エトガワク ニシカサイ 3-3-13 バームハイツニシカサイシチカイ

011

019

K11 東京都 江戸川区 西葛西 3-3-13

K19 バームハイツ西葛西自治会

氏名

K12 バームハイツ西葛西自治会

K13 会長 関根 弘二 様

012 バームハイツニシカサイシチカイ

013 カイチヨウ セキネ コウジ サマ

コンピュータ印字の訂正 (有)

お申込人印

重要事項説明書を受領し、また「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意し、契約の申込を行います。

契約者コード 014　法人区分 057 法人 (1)　前年度売上高 B0G 百万円　前年度利益 B0H 万円　従業員数 B0J

(ご契約者と異なる場合) 記名被保険者 U11 住所　フリガナ(60文字) B11 (ご契約者住所と異なる場合のみ記入)

U12 氏名　フリガナ(30文字) B12 (ご契約者と異なる場合のみ記入)

記名被保険者数 B14 2名以上の場合 人

前年度売上高 B0K 百万円　前年度利益 B0L 万円　従業員数 B0M 人

保険種類 B22 総合賠償責任保険 (10)

保険料払込手続 Q16 初回保険料 口座振替 1　クレジットカード払 2

契約方式 B21 個別契約 (1)　団体契約 19

集金事務費 B66 (4)

払込方法 064 一般 一時払 (0)　大口 2回払 扱者 20 口座 26　6回払 扱者 25 口座 61　10回払 扱者 42 口座 43　11回払 扱者 50 口座 51　12回払 扱者 51 口座 51　扱者 順月 80 等間隔 82 分割回数 B64 回払 か月毎

払込期日 一般 2回払 第2回目 (平成) 年 月 日 (記入のないときは保険期間初日の6か月目の末日)　6 11 10 12回払 第2回目以降 毎月 日 (記入のないときは月の末日。ただし口座振替の場合は振替日)　大口 第2回目以降 該当月の 日 (記入のない時は月の末日)

前契約口座情報 088 *口座番号の一部を個人情報保護のため非表示としています。 名義人 / 金融機関 / 支店 / 預金種目 / 口座番号　振替済のお知らせハガキ (要) S83 0

他契約 S88 保険種目 自動車 31 火災(構造別)/11 積特 84 (その他(コード))　保険期間 (昭)(平) 年 月 日より　証券番号　他契約の口座名義人が本保険契約のご契約者本人以外の場合には使用できません。

ご契約期間(保険期間) 025 平成 26年 8月 14日 時から 平成 27年 8月 14日 16時まで (B3X) 0月0日 1箇

業務内容 B30 カナ(35文字) シチカイカツドウ

補償区分	補償区分別記載事項 (これらの欄に○を付けた場合、その補償区分に係わる(△)が付いている項目には記入しません。)	業種区分コード B1M
施設・業務遂行リスク	すべての施設・業務 施設・業務の名称(△) B32 カナ(45文字) スベテノシセツ.ギヨウム　保険算出基礎料 B1N てい減前の数値を記入 218 (小数点以下は切り捨てて記入・計算)　所在地(△) B31 カナ(60文字)	P0002
受託物リスク	すべての受託物 受託物の名称(△) B42 カナ(32文字)　保管施設の名称(△) B2G カナ(32文字)　所在地(△) B2H カナ(50文字)	
製造物・完成(引渡)作業リスク	すべての製造物・完成(引渡)作業 製造物・完成(引渡)作業の名称(△) B2J カナ(32文字)　遡及日 B48 年 月 日　保険算出基礎料 B1Q てい減前の数値を記入 (小数点以下は切り捨てて記入・計算)	
受託自動車リスク	すべての保管施設 保管施設の名称(△) B2K カナ(32文字)　所在地(△) B2L カナ(50文字)	
食中毒利益	業種名 B2N カナ(32文字)　年間の営業利益+付保経常費 B45 千円　付保項目および付保経常費の明細 B2P カナ(32文字)	

賠償区分	保険金額 (1事故または1請求につき(約款の規定によります)) 保険期間中	免責金額	保険料 (一般分割(振替・口座) 大口分割(口座)の場合は分割適用保険料を記入)
対人 C10 (B2F 該当の場合○ 対人・対物共通 1 保険金額等は対人欄に記入)	100000	0	1910
対物 C20			
対物 C30			
対人 C40 (B2F 該当の場合○ 対人・対物共通 1 保険金額等は対人欄に記入)	保険期間中保険金額は1事故保険金額に同じ		
対物 C50			
対物 C60			

増補期間 B3K C80 10日1 15日2 20日3 1か月4 2か月5 3か月6

特約 B62 B1L

総合賠償責任保険追加特約	E1	受託物賠償責任補償約款	E5	損害賠償請求ベース特約(製造物)	E9
ワイドプラン特約	E2	受託自動車賠償責任補償約款	AS	保険料分割払特約(一般)	52
施設・業務遂行賠償責任補償約款	E3	借用不動産火災被害賠償責任補償約款	AY	保険料分割払特約(大口)	51
製造物・完成(引渡)作業賠償責任補償約款	E4	食中毒・感染症危険利益補償特約	L7	共同保険に関する特約	M2
自治会賠責	CA	自治会住民	CD		
保険料精算(自治会賠	KA				
保険料精算(自治会住	KB				
自治会傷害見舞補償	CB				
自治会費用補償	CC				

保険料算出の基礎 補償区分	単位	コード	基礎数値
施設・業務遂行リスク B1N	世帯数	24	補償区分別記載事項欄に記入
受託物リスク B1P	最高保管額	67	万円
製造物・完成(引渡)作業リスク B1Q			補償区分別記載事項欄に記入
受託自動車リスク B1R	最高保管台数	08	台
食中毒利益 B1T	営業利益と付保経常費	17	千円

割増割引 B63					
記名被保険者数施設数	A %	リスク調整	E %		
経審評定値	B %	特約	G %		
無事故	M %				

C90 0 1 / 0 2

合計保険料 C91 3510

最低保険料 C94

複数業種計算または加算率の適用 B4K (有) 1

分割保険料 (大口分割(振替)の場合のみ記入) B65 第1回 第2回以降

適用地域 B24 日本国内のみ(異なるときは訂正) カナ(20文字)　特記事項 B98 カナ(32文字)

最終適用割増引率 B4J　A施設・業務遂行リスク　B受託物リスク　C製造物・完成(引渡)作業リスク　D受託自動車リスク　E食中毒利益

リスク状況 (1,000以下は不可) B3W　A施設・業務遂行リスク　B受託物リスク　C製造物・完成(引渡)作業リスク　D受託自動車リスク

受託物賃貸適用料率 C30

その他引受条件 B49 カナ(32文字)　特約書の有無 B02 あり (1)　付属票の有無 B3V あり (1)

記入しきれない場合は裏面にもご記入ください。

メモ欄 099 カナ(15文字)

同種の危険を補償する他の保険契約等 034　有 あり(1) なし(0)　保険会社　保険種類　満期日 年 月 日　保険金額 千円

備考欄　旧証券番号 067 L06512900

代理店記入欄　領収日 070 平成 年 月 日　領収証番号 055　自己 (1)　特定 (2)

保険会社記入欄　金融出先 Q37　契約被保険者明細 あり (1) B4C　写 004 枚　付保対象 B01 明細書 あり (1)　証券不要 (9)　非直送 (1)　共同保険 096 当幹 (1) 当社一社 (5) 他幹 (2) 当社幹事 (3)　代理店分担 095　受付印

引受承認番号 B78　成績調整 084　部支店　課支社　割合 %

特殊D B85　特殊S B86　成績算入額　補助 管財 社有 社員 その他

フォームID 5X3X2X

(ご注意)
- 「前契約口座情報」欄の振替口座を変更する場合は、口座振替申込書を作成してください。
- 保険料お払込方法の際は、初回保険料口座振替およびクレジットカード払の場合を除いて弊社所定の保険料領収証を発行することといたしておりますのでお確めください。

総合賠償

総合賠償責任保険契約申込書