

会社は、この保険の普通保険約款および特約、  
その他この保険証券に記載したところにしたがい  
保険契約を締結し、この保険証券を発行します。

# 保 険 証 券

東京都新宿区西新宿 1 丁目 26 番 1 号

損害保険ジャパン日本興亜株式会社

取締役社長



印紙税申告納  
付につき新宿  
税務署承認済

ご通知いただく事項について>  
保険契約締結時に告知いただいた内容もしくは保険証券の記載事項に変更が発生した  
場合または変更を希望する場合は、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜にご連絡  
ください。ご連絡がない場合は、項目により、ご契約を解除することや、保険金の全  
額または一部をお支払できないことがありますので、ご注意ください。詳細につきま  
しては、この保険証券に添付される約款集記載の「ご契約締結後にご注意いただきたい  
こと」またはこの保険契約に適用される普通保険約款および特約をご確認ください。

<自動セット（付帯）特約について>

この保険契約には特約欄記載の特約のほかにも適用される特約があります。詳細につ  
きましては、必ず保険証券に添付されている約款集の「適用される保険約款」または「適  
用される特約」でご確認ください。

<証券記載事項について>

この保険証券の記載事項が万一事実と異なる場合は、お手数ですが保険証券記載の当  
社営業店にご連絡ください。  
保険証券は、保険金のご請求、その他の手続に必要ですので、大切に保管してください。

裏書事項および特約貼付欄



契約日 平成27年 7月29日

保険の種類

**賠償責任保険**

夜間・休日の事故のご連絡は、TEL 0120-727-110

保 險 契 約 者	〒 134-0088
	住 所 トウキョウトエトノガワクニササイ3-13
	氏 名 ハームハイツニササイン`チカハチヨウセキネ コウジ
	様

証券番号	R001394753
(整理番号)	
保 険 期 間	平成27年 8月14日 午後 4時 から 平成28年 8月14日 午後 4時 まで 1年間
事故時のご連絡先	トウキョウカンホ1 TEL 03-5913-3889
代 理 店 仲 立 人	ライフサポ-トシステム TEL 03-3590-0215 (J9408-004)
当 社 営 業 店	北東京支店 池袋第二支社 TEL 03-5979-8013 (MH65)

特約 種類	自治会活動
保険適用 地 域	国内のみ

被保険者氏名	記入がない場合は保険契約者に同じ	被保険者 人
名 称	記入がない場合は保険契約者に同じ	
施設・事業所所在地	記入がない場合は保険契約者に同じ	
契 約 コー ス	自治会数 1	
契 約 方 式	団地・自治会 218	
割 増 引	世 帯 数	
特 約 条 項	割引率	
保険料の確定に関する追加条項（賠償責任保険用）		

保 険 料 払 込 方 法	一括払	2回目以降 払込期日	該当月の 日	（「該当月」は、各払込方 法の規定によります。）
担 保 危 険 名 称	保 險 金 額	免責金額 (1事故)		
	1名につき	1事故		
身 体 ・ 財 物	円	円	円	
傷 害 見 舞 費 用	担保します			
費 用 損 害	500,000			
死 亡 ・ 後 遺 障 害	1,500,000			
入 院	2,000			
通 院	1,000			
その他証券記載事項		区 分	確 定	
		合計保険料	一般分割払は1回分 34,110 円	
		年額保険料	*** 円	
		初回保険料	*** 円	
		2回目以降 保 險 料	大口分割払契約の場合 円	
		最低保険料	1,000 円 特約等に記載がある場合はその 最低保険料を優先して適用します。	

証券作成年月日 平成27年 8月24日

 3  
355648-015  
0438

証券作成地 東京都