

自治会活動保険お見積書

2018/7/4

引受保険会社:
損害保険ジャパン日本興亜株式会社

バームハイツ西葛西自治会

御中

株式会社ベストアドバイス

下記のとおり、お見積もり申し上げます。

ご契約者	バームハイツ西葛西自治会 様																												
被保険者	バームハイツ西葛西自治会 様																												
世帯数	218 世帯																												
保険期間	平成30年4月1日 ～ 平成31年4月1日 まで 1年間																												
保険種目	賠償責任保険(自治会活動保険)																												
適用約款 (■表示の約款が適用されます。)	<p>■ 賠償責任保険普通保険約款</p> <p>■ 自治会活動特約条項</p> <p>第1章 賠償責任担保条項</p> <p>第2章 傷害見舞費用担保条項</p> <p>第3章 傷害担保条項</p> <p>第4章 費用損害担保条項</p> <p>第5章 基本条項</p> <p><input type="checkbox"/> 傷害見舞費用不担保追加条項</p> <p><input type="checkbox"/> 傷害不担保追加条項</p> <p><input type="checkbox"/> 費用損害不担保追加条項</p> <p><input type="checkbox"/> 第三者の加害行為による死亡保険金、後遺障害保険金および入院保険金追加支払追加条項</p> <p><input type="checkbox"/> 保険料分割払特約条項(一般用)</p> <p><input type="checkbox"/> 保険料分割払特約条項(大口用)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 保険料の確定に関する追加条項(賠償責任保険用)</p>																												
ご契約内容	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">担保危険</th> <th>保険金額(補償限度額)</th> <th>免責金額(自己負担額)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>賠償責任(身体・財物)</td> <td>1事故 100,000 千円</td> <td>1事故 0 円</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td rowspan="3">傷害</td> <td>死亡・後遺障害 1,500 千円</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>入院 1日 2,000 円</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>通院 1日 1,000 円</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>傷害見舞費用</td> <td>100 千円</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>⑥</td> <td>費用損害</td> <td>500 千円</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>			担保危険		保険金額(補償限度額)	免責金額(自己負担額)	①	賠償責任(身体・財物)	1事故 100,000 千円	1事故 0 円	②	傷害	死亡・後遺障害 1,500 千円	—	③	入院 1日 2,000 円	—	④	通院 1日 1,000 円	—	⑤	傷害見舞費用	100 千円	—	⑥	費用損害	500 千円	—
担保危険		保険金額(補償限度額)	免責金額(自己負担額)																										
①	賠償責任(身体・財物)	1事故 100,000 千円	1事故 0 円																										
②	傷害	死亡・後遺障害 1,500 千円	—																										
③		入院 1日 2,000 円	—																										
④		通院 1日 1,000 円	—																										
⑤	傷害見舞費用	100 千円	—																										
⑥	費用損害	500 千円	—																										
保険料 払込方法	一括払																												
年額保険料	34,110 円																												
最低保険料	1,000 円																												
各回保険料	34,110 円																												
通信欄																													

※商品に関する詳しい内容につきましては、上記代理店までお問い合わせ下さい。また、このお見積書は、作成時点での情報、商品の内容等にもとづき作成したものです。これらに変更があった場合は、お見積書の内容に変更がある場合がございます。