

記入例 日事連・建築士事務所賠償責任保険加入依頼書 兼 変更依頼書

受付 処理

<ご加入時の確認事項(日事連会員の方のみ)>

私は、自分が保険契約者である企業または団体の構成員であることを確認のうえ、以下のとおり加入を依頼します。
私は、パンフレットP.25, 3.「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について確認のうえ、同意します。

保険期間について
会員と非会員で保険期間が異なります
会員事務所:補償開始日~翌年の4月1日
非会員事務所:補償開始日~翌年の補償開始日
(6/1の場合6/1~翌年の6/1まで)

この書類を記入した日付をご記入ください

加入依頼日	XXXX 年 9 月 15 日	〒	1 0 4 - 0 0 3 2
フリガナ	トウキョウト チュウオウク ハッチョウボリ 2-21-6		
住所	東京都中央区八丁堀 2-21-6		
フリガナ	ニチジレン イッキュウケンチクシ ジムシヨ		
事務所名	(株) 日事連一級建築士事務所		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク ニチ ジ レン タ ロウ		
代表者名	代表取締役 日事連太郎		

フリガナを必ずご記入ください

補償開始日	XXXX 年 XX 月 1 日
-------	-----------------

保険料をお振込みいただいた翌月1日が補償開始日となります。

ご担当者様がいいらっしゃる場合はご記入ください

TEL	必ずご記入ください XXX-XXX-XXXX	FAX	必ずご記入ください XXX-XXX-XXXX
代表者携帯電話	よろしければご記入ください XXX-XXXX-XXXX	e-mail	よろしければご記入ください ○○○○@▲▲▲▲.XXX.■
部署名	フリガナ	担当者連絡先	電話 携帯電話 e-mail

訂正には訂正印が必要です

年間設計料および監理料	3,012 万円	(最近の決算書の数値により算出し、1万円の単位まで申告してください)				
ご契約タイプ	D	E	F	G	H	
免責額(万円)	10	30	50	100	200	300

3つのオプションプランについて、加入の有無を必ずご選択ください

~会員限定~ オプションプランご加入の場合は別途追加保険料が発生します。

オプションプラン	構造基準未達時補償 ※1	建築基準法等基準未達時補償 ※2	建物調査業務中賠償補償 ※3
	加入する 加入しない	加入する 加入しない	加入する 加入しない

「口座振替」をご選択の方は別紙「預金口座口座振替依頼書」を必ずご提出ください

建物調査業務売上高	※建物調査業務中賠償補償に加入される方のみご記入ください 1,200 万円	(最近の決算書の数値により算出し、1万円の単位まで申告してください)
払込方法	口座振替 口座振込	年間保険料

建物調査業務中賠償補償のオプションに加入されない方は記入は不要です

保険料の計算が分からな方は未記入のままご提出いただいても結構です

建築士事務所登録日	大正・昭和・平成・令和・西暦	年 月 日
会員・非会員	事務所協会の会員である	事務所協会の会員ではない
前年度の建賠保険加入(建築士会・JIA含む)	あり	なし
前年度建賠保険加入「あり」に○をされた方はご記入ください。	過去5年間に事故歴はございますか。	あり なし
ありの場合記入	事故件数	受領保険金合計
以下質問事項にお答えください	1 本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか。(過去に東京海上日動と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。)	はい いいえ
	2 本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受ける恐れのある事実が既に発生していることを知っていますか。(過去に東京海上日動と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。)	はい いいえ
	3 上記1.または2.のいずれかが「はい」の場合は、損害賠償請求およびその原因となる事実について具体的な内容をご記入ください。	
	4 他の同種(建築士会、JIA各会の建賠)の保険契約または共済契約がありますか。	はい いいえ
	5 上記4が「はい」の場合はその具体的な内容をご記入ください。	保険会社名 満期日 保険等の種類 支払限度額

告知事項の赤枠内はご回答必須項目となっております