

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

《会員》一般社団法人 日本建築士事務所協会連合会 御中 《非会員》東京海上日動火災保険株式会社 御中
 下記の保険契約について、以下の通り申告します。申告数字が誤っていた場合には、後日保険料の追加請求や返還が必要となったり、保険金が支払われない、または削減される場合があります。申告数字は会計年度における正確な実績数字(年間設計監理料、会計年度期間ともに)をご申告願います。加入申込人欄については事務所登録をされた情報をご記入ください。

加入依頼日	年 月 日	〒	-
☆加入申込人(被保険者)	フリガナ		
	住所		
	フリガナ		
	事務所名		
フリガナ			印 代表者印 【ご加入時の確認事項】兼用
代表者名 (法人は役職名)			

TEL	-	-	E-mail	
代表者携帯	-	-	FAX	
部署名 担当者名 ※ご担当者様がいる場合	フリガナ		担当者 連絡先	TEL - - 携帯 - -

建築士事務所登録日	大正・昭和・平成・令和・西暦	年 月 日
日事連会員・非会員	<input type="radio"/> 日事連会員である <input type="radio"/> 日事連会員ではない	※日事連会員とは事務所登録とは別に各都道府県の日本建築士事務所協会への会員登録があるか否か

★告知事項欄

下記の質問にお答えください

1	本保険で補償の対象となる危険について、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。(過去に引受保険会社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のぞきます。)	はい <input type="radio"/> いいえ <input type="radio"/>
2	上記 1 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。	
3	他の団体などで建賠保険契約または共済契約がありますか。(設備や構造の保険は「いいえ」)	はい <input type="radio"/> いいえ <input type="radio"/>
4	上記 3 が「はい」の場合はご記入ください。	・加入団体名 _____ ・保険会社名 _____ ・保険満期日 _____ 年 月 日 ・支払限度額 _____ 万円

建築士会、JIAにご加入のお客様につきましては、以下の条件が整えば補償を引継ぐことが可能です。(他の団体は補償引継ぎ不可)
 ①満期日から途切れることなくお手続きをすること②無事故証明書または契約履歴書を添付すること。(事故割増中は引受不可)

【ご加入時の確認事項】《会員・非会員共通》保険料算出のための基礎数字を下記の通り申告します。これに基づいて引受保険会社が保険料を算出することに同意します。また、パンフレットに記載の「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上、同意いたします。
 《会員事務所の方》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上、記入内容の通り加入を依頼します。

★または☆が付された事項は、ご契約(加入)に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。
 【建築家賠償責任保険、サイバーリスク保険の場合】☆が付された事項(告知事項)に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかにご加入の代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがあります。また、変更の内容によってご契約を解除することがあります。
 【請負業者賠償責任保険の場合】☆が付された事項(告知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なくご加入の代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、ご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

保険料算出の基礎数字	☆申告数字(消費税含む)(※)	左記申告数字の会計年度期間	
年間設計監理料 設計監理売上以外は申告不要	万円	期首日	年 月 日
		期末日	年 月 日

(※)確定している直近の会計年度の実績数字でご申告ください。(見込み、予測は不可)
 【備考欄】(※)申告数字に補足説明が必要な場合や会計年度期間が1年間に満たない場合はその理由をご記入ください。(設立後1年経過してない等)

基本プラン	支払限度額	5,000万円	1億円	2億円	3億円	5億円	-
	加入タイプ	D	E	F	G	H	
	免責金額	10万円	30万円	50万円	100万円	200万円	300万円

会員・非会員共通オプション (会員・非会員どちらでも加入可能・別途保険料発生)	損害拡大防止補償	<input type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 加入しない
--	----------	--

会員限定オプション (会員のみ加入可能・別途保険料発生)	構造基準未達補償	<input type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 加入しない	法令基準未達補償	<input type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 加入しない	建物調査業務補償	<input type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 加入しない	サイバーリスク補償	<input type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 加入しない
	※建物調査業務補償に加入される方のみご記入ください ↓ 建物調査業務売上高 _____ 万円							

	補償開始日	払込方法
会員	◆毎月25日までに本書類、代理店到着で翌月1日より補償開始可能 ・補償開始日までに保険料のお支払いが必要です。 ※日事連サービスHPからWEB申込みも可能です。(WEB割引500円あり。)	口座振替 《初年度は振込み》
非会員	◆毎月20日までに本書類、代理店到着で翌月1日より補償開始可能 ・補償開始日までに別途「契約申込書」のご提出が必要です。 ・補償開始日の翌月末までに保険料のお支払いが必要です。	請求書払 《保険会社の口座に振込み》

加入者番号		年間保険料(会員中途加入は月割保険料)
補償開始日	年 月 1 日	
本保険の最低保険料：会員30,000円/非会員33,000円		円
保険料算出基礎数字の確認が客観的資料・公表資料ではなく申告書になった理由(該当するものに✓) <input type="checkbox"/> 守秘性が高いため(保険料算出基礎数字が公表されておらず、客観的資料の開示も守秘性の観点から困難であるため) <input type="checkbox"/> 個人情報が含まれるため(保険料算出基礎数字が人数等であり、客観的資料に名簿等の個人情報を含むため) <input type="checkbox"/> その他(具体的に記載)		
【代理店・会社使用欄】	代理店名	募集人氏名(確認者)
21-T04512 2021年12月作成	日事連サービス	印