

東播建設労働組合

総合生活保険（傷害補償）のお申込依頼書

- * 総合生活保険(傷害補償)を活用したプランです。
 * 建築現場での業務中におきた事故によるケガのみを補償します。(就業中のみ危険補償特約セット)
 * 入院・通院は1日目から保険金が支払われます。
 * 生命保険など他の保険に関係なく保険金が支払われます。

見 積 書 作 成 必 要 情 報	① ご契約者名	カナ : _____ マ _____ 漢字 : _____ 様	② 電話番号	-	-	
	③ ご住所					
	④ 保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
	⑤ お申込み人数	名				
	⑥ お申込者氏名	お申込み人数が5名未満の場合は以下に氏名を必ずご記入ください。 ※5名以上加入する場合は、保険の対象となる方の名簿をお手元に備えていただくことで人数のみのご申告でご契約できます。				
		1 : _____ 様	歳	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
		2 : _____ 様	歳	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
	3 : _____ 様	歳	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
	4 : _____ 様	歳	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
⑦ 補償のタイプ	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	※お申込依頼書を受取りましたら下記窓口から確認のご連絡と共に、ご契約手続きをご案内致します。			

☆5名以上（準記名方式）、建設業種の場合の保険料例☆

例	01タイプ (1名様につき)		7日間	15日間	1か月間
	補償項目	保険金額	保険料	保険料	保険料
	死亡・後遺障害	650万円	2090円	3070円	5200円
	入院日額	8000円			
通院日額	4000円				

※従業員の方全員かつ5名以上お申込みいただくと、本例より保険料が安くなる場合があります。

例	02タイプ (1名様につき)		7日間	15日間	1か月間
	補償項目	保険金額	保険料	保険料	保険料
	死亡・後遺障害	1000万円	3160円	4640円	7870円
	入院日額	10000円			
通院日額	6500円				

※従業員の方全員かつ5名以上お申込みいただくと、本例より保険料が安くなる場合があります。

この試算依頼書は総合生活保険（傷害補償）の概要をご紹介したものです。

ご契約にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。また詳しい補償内容については「ご契約のしおり（約款）」に記載していますので、必要に応じて東京海上日動のホームページ（<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>）でご参照いただくか、組合本部または下記代理店までご請求ください。また、パンフレットには、ご契約上の大切なことから記載されていますので、ご一読のうえ、保険期間の終了時まで保管してご利用ください。

ご不明な点等がある場合には、組合本部または下記代理店までお問い合わせください。

【個人情報の取り扱いについて】

当社は、お客様から提供いただいた当書面記載の個人情報を東京海上日動火災保険株式会社より保険業務の委託を受けて行う損害保険およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただきます。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

東播建設労働組合
保険制度 取扱い窓口

株式会社 東海日動パートナーズかんさい 明石支社
〒673-0892 兵庫県 明石市 本町 2-2-20 朝日生命ビル5F
電話 078-915-0288 FAX 078-915-0277