

東播建設労働組合  
建前保険(普通傷害保険)のお申込み依頼書



- \* 傷害保険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を補償します。
- \* 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。

ご加入者(契約者)

お名前	支部・分会名
ご住所(〒 - )	
電話 ( ) -	FAX ( ) -

業務に従事する全従業員の方、かつ5名以上加入する場合は、  
人数のみで無記名(準記名方式)加入できます。

(ただし、保険の対象となる方が明記された名簿をお手元に備えていただくことが前提です。...ご契約時の提出不要)

① 保険期間: 平成 年 月 日 ~ 年 月 日

② お申込み人数: 名

※お申込み人数が5名以下の 場合は必ず氏名をご記入ください。	1	2
	( 歳、男・女)	( 歳、男・女)
	3	4
	( 歳、男・女)	( 歳、男・女)

③ 補償のタイプ 01 または 02 【保険料を確定する要件を確認させていただきます】

【注】 「全員が記名の場合」や「企業等の雇用関係がある全役職員が加入する場合」は安くなります。

例 01タイプ (1名様につき)		7日間	15日間	1ヶ月間	【契約形式の例】 ↓ 準記名方式 職種日級(建設)
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	2,090円	3,070円	5,200円	↓ 準記名方式 職種日級(建設)
入院日額	8,000円				
通院日額	4,000円				
例 02タイプ (1名様につき)		7日間	15日間	1ヶ月間	
補償項目	保険金額	保険料	保険料	保険料	
死亡・後遺障害	1,000万円	3,160円	4,640円	7,870円	
入院日額	10,000円				
通院日額	6,500円				

このお申込依頼書は(普通傷害保険)の概略をご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ずパンフレットおよび「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、下記の取扱窓口までお問合わせください。

※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※

契約本申込書の取り交わし および 保険料の領収

東播建設労働組合 保険制度 取扱い窓口	株式会社あんしんプラザ 〒673-0892 明石市本町2-2-24 (明石東京海上日動ビル5階) 電話078-911-7089(代) FAX 078-911-7038
------------------------	---