

000 AAA 020 994  
NX08 03 5 42 YH  
51H(09) 841(500) Y18(1) 354(7) 500(1L)

# サイバープロテクター補償制度 (専門事業者賠償責任保険) 加入申込票兼告知書

一般社団法人全国地質調査業協会連合会 御中

証券番号	021																			
明細番号	098																			
部店課支社	023	AHD63 公務1営2																		
代理店・扱者/仲立人	025	1632 ジオ・ビジネスサービス																		

加入申込票(付属書類を含みます。)兼告知書には事実を正確にご回答(記入)ください。 ※印の項目は危険に関する重要な事項であり、ご回答内容が事実と相違する場合または事実を記載しなかった場合はご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分に確認のうえご回答(記入)ください。

★印の項目は大切な項目です。訂正時には、申込人の訂正印をお願いします。

申込日 令和R 年 月 日	加入者コード																				
申込人	住所	〒	電話	( )	FAX	( )	029★ 保険期間 令和R 年 月 日 から 令和R 8年3月1日 まで 1年間 カ月														
	フリガナ	317	保険契約についての重要な事項に関する説明書類を受け取るとともに、申込内容が意向に沿ったものであることを確認し、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。あわせて普通保険約款およびセットされる特約の規定に基づき、確定保険料の計算に用いる保険料算出の基礎数値を下記のとおり告知します。																		
	漢字	399	代表者印																		
	フリガナ	307	(記名・押印してください)																		
代表者名	漢字	347	担当部署																		
担当者名	把握可能な最近の会計年度(1年間)における売上高 (売上高は、10万円単位を四捨五入、100万円単位とします。)																				
507**★	,000千円																				
30Q	※★ 過去の事故について 現時点から起算して過去3年間に、この保険の対象となる事由が発生していますか。またはその発生が予想される状況にありますか? はい 1 いいえ 2																				

補償項目	支払限度額(千円)★		免責金額★ (1請求または1事故) (千円)	保険料(円)	合計保険料	
	1請求または1事故	保険期間中			310	700
基本(賠償)	601	603	401	701	310	700
費用	604	606	402	702	円	

51Y★ その他の特約	コード	名称
34	34	保険料確定特約 (専門事業者用)

(ご注意事項)費用損害は基本項目(賠償損害)の内枠でお支払いします。

56A リスク評価スコア	★300 プラン ワイド 3	保険の対象・仕事・業務等 およびリスク区分コード	524★ 特約	コード	名称	コード	名称
		503(名称)(カナ)	504コード	E5	保険証券 総支払限度額特約	E4	資金損害補償特約

※他の保険契約等	この保険契約で保険金のお支払対象となる損害を補償する他の保険契約等がある(あり)のときは右欄に記入。	Y34	あり	1	保険会社	保険金額 支払限度額	万円
					保険種類		

331 特記事項(カナ)	備考欄(記入不要)	募集人名 F05	(注)
			(注)お客さまの意向を把握確認しました。また、資料等の閲覧により、お客さまの内部の資料に記載の「数値」と本加入申込票兼告知書の「保険料算出の基礎」が一致していることを確認しました。