

全地連業務災害補償プラン 見積依頼書

下記のとおり、全地連業務災害補償プランの見積を依頼します。

（申込人 ご加入会社 記名被保険者	会員会社名	フリガナ	加入者番号	印
	代表者名			
	住所	フリガナ		
		〒		
	ご担当者		部署・役職	
	TEL		FAX	
MAIL				

●保険期間・保険料算出の基礎

保険期間：令和5年 月 日午後4時から 令和6年9月1日午後4時まで

保険料算出の基礎	事業内容	建設業以外	売上高割合	主たる事業種類
売上高			%	
千円		建設業	売上高割合	主たる事業種類
			%	

●リスク診断割引

No.	ヒアリング項目	チェック
1	保険契約締結時点で、ISO9001、ISO14001、ISO22000、ISO45001、HACCPのいずれかの認証を取得済（全事業所・一部事業所を問いません。）である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	安全衛生管理規定を作成している、または中小企業庁「事業継続力強化計画」の認定を受けている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	「ゼロ災運動」、「危険予知訓練（KYT）」等、職場の安全管理に取り組んでおり（中央労働災害防止協会への登録の有無は問いません。）、文書（電子媒体形式を含みます。）により、その記録が確認できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	保険契約締結時点の自動車保険の割引が以下の条件に該当する。 （引受保険会社は問いません。） ・フリート契約（注1）の場合・・・優良割引20%以上 ・ノンフリート契約の場合・・・全車7等級以上（注2・3・4） （注1）記名被保険者の自動車保険がフリート契約で、業務災害補償保険の保険契約締結時点で資格審査期間中の場合、「ノンフリート契約」とします。 （注2）自動車保険（ノンフリート契約）が長期契約である場合、「自動車保険が1年契約だった場合における保険契約締結時点の等級」とします。 （注3）業務災害補償保険の継続契約または中途更改後の新契約で、直前の契約期間中に新規取得した6等級の車両がある場合、他の全車両が7等級以上のときは、全車7等級以上とします。 （注4）自動車を1台も保有していない場合も、自動車運転リスクがないことから、全車7等級以上とみなすことができます。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	経済産業省「健康経営優良法人認定制度」、厚生労働省「安全衛生優良企業公表制度」または国土交通省「運転者職場環境良好度認証制度」（三つ星）のいずれかの認定を受けている。（全事業所・一部事業所を問いません。）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

●ご加入内容

以下項目へのご回答をお願いいたします。

補償内容の詳細につきましては、パンフレットの7・8頁をご参照ください。

※その他の補償をご希望されます場合には、以下のお問い合わせ先へご連絡ください。

補償内容	補償対象者① (役員)	補償対象者② (従業員／下請負人・備車運転者 ／派遣労働者等管理中の者)
死亡・後遺障害補償保険金支払特約	千円	千円
入院・手術補償保険金支払特約	円	円
通院補償保険金支払特約	円	円
傷害医療費用補償保険金支払特約	千円	千円
休業補償保険金支払特約	日額: 円 補償期間: 90日・180日・365日・730日 免責期間: 0日・7日・14日	日額: 円 補償期間: 90日・180日・365日・730日 免責期間: 0日・7日・14日
フルタイム補償特約	有・無	有・無
天災危険補償特約	有・無	有・無
天災危険補償支払限度額設定特約		
使用者賠償責任補償特約	1名につき 千円 1災害につき 千円	1名につき 千円 1災害につき 千円
雇用慣行賠償責任補償特約	10000千円・20000千円・30000千円	10000千円・20000千円・30000千円
事業者費用補償(ワイド・実損型)特約	千円	千円
コンサルティング費用補償特約	有・無	有・無

●保険料払込方法

<input type="checkbox"/> 年払(一括払)	<input type="checkbox"/> 月払(12回払)口座振替
----------------------------------	---------------------------------------

●見積依頼書の送信先

送信先メールアドレス	geo-info@zenchiren-geo.co.jp (株式会社ジオ・ビジネスサービス宛)
------------	--

【お問い合わせ先】

幹事代理店：株式会社ジオ・ビジネスサービス TEL：03-3518-4900 FAX：03-3518-4901