

泉南市男里浜区

御中

引受保険会社：
損害保険ジャパン日本興亜株式会社

下記のとおり、お見積もり申し上げます。

ご契約者	契約者様																																								
被保険者	被保険者様																																								
世帯数	1,000 世帯																																								
保険期間	平成30年3月10日 ～ 平成31年3月10日 まで 1年間																																								
保険種目	賠償責任保険(自治会活動保険)																																								
適用約款 (■表示の約款が適用されます。)	■ 賠償責任保険普通保険約款 ■ 自治会活動特約条項 - 第1章 賠償責任担保条項 - 第2章 傷害見舞費用担保条項 - 第3章 傷害担保条項 - 第4章 費用損害担保条項 - 第5章 基本条項 ☐ 傷害見舞費用不担保追加条項 ☐ 傷害不担保追加条項 ■ 費用損害不担保追加条項 ☐ 第三者の加害行為による死亡保険金、後遺障害保険金および入院保険金追加支払追加条項 ☐ 保険料分割払特約条項(一般用) ☐ 保険料分割払特約条項(大口用)																																								
ご契約内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">担保危険</th><th colspan="2">保険金額(補償限度額)</th><th colspan="2">免責金額(自己負担額)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td><td>賠償責任(身体・財物)</td><td>1事故</td><td>10,000 千円</td><td>1事故</td><td>0 円</td></tr> <tr> <td>②</td><td rowspan="3">傷害</td><td>死亡・後遺障害</td><td>1,500 千円</td><td></td><td>—</td></tr> <tr> <td>③</td><td>入院</td><td>1日 2,250 円</td><td></td><td>—</td></tr> <tr> <td>④</td><td>通院</td><td>1日 1,500 円</td><td></td><td>—</td></tr> <tr> <td>⑤</td><td>傷害見舞費用</td><td></td><td>100 千円</td><td></td><td>—</td></tr> <tr> <td>⑥</td><td>費用損害</td><td></td><td>0 千円</td><td></td><td>—</td></tr> </tbody> </table>	担保危険		保険金額(補償限度額)		免責金額(自己負担額)		①	賠償責任(身体・財物)	1事故	10,000 千円	1事故	0 円	②	傷害	死亡・後遺障害	1,500 千円		—	③	入院	1日 2,250 円		—	④	通院	1日 1,500 円		—	⑤	傷害見舞費用		100 千円		—	⑥	費用損害		0 千円		—
担保危険		保険金額(補償限度額)		免責金額(自己負担額)																																					
①	賠償責任(身体・財物)	1事故	10,000 千円	1事故	0 円																																				
②	傷害	死亡・後遺障害	1,500 千円		—																																				
③		入院	1日 2,250 円		—																																				
④		通院	1日 1,500 円		—																																				
⑤	傷害見舞費用		100 千円		—																																				
⑥	費用損害		0 千円		—																																				
保険料 払込方法	一括払																																								
年額保険料	121,930 円																																								
最低保険料	1,000 円																																								
各回保険料	121,930 円																																								
通信欄																																									

※商品に関する詳しい内容につきましては、上記代理店までお問い合わせ下さい。また、このお見積書は、作成時点での情報、商品の内容等にもとづき作成したものです。これらに変更があった場合は、お見積書の内容に変更がある場合がございます。