

2021年9月

全国勤労者スキー協議会会員各位

全国勤労者スキー協議会

団体日常生活賠償保険のご案内

(日常生活賠償特約セット団体総合生活補償保険)

この保険は、全国勤労者スキー協議会を保険契約者とし、全国勤労者スキー協議会の会員を加入者とする、団体日常生活賠償（個人賠償）保険の団体契約です。

団体で一括加入することにより、団体割引5%（加入者（記名被保険者）人数が20名以上、500名未満の場合）が適用されます。

- 保 険 料 : 1,540円（1年間分 一括払）
- 保 険 期 間（ご契約期間）
 - : 2021年12月1日 午後4時 から
 - 2022年12月1日 午後4時 までの1年間
- 支払限度額 : 1億円（免責金額（自己負担額）なし）

スキー中の賠償事故、日常生活での賠償事故などに備えるための保険です。
詳細は別紙「団体日常生活賠償保険パンフレット」をご覧ください。

ご家族（ご夫婦、親子）で全国勤労者スキー協議会の会員になっている方へ

加入者1名につき、以下の方も補償対象に含まれます。

ご家族内で重複加入しないよう注意してください。

- ①加入者（記名被保険者）ご本人
- ②ご本人の配偶者
- ③ご本人またはその配偶者の同居の親族（6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます）
- ④ご本人またはその配偶者の別居の未婚（これまでに婚姻歴がないことをいいます）の子
- ⑤上記①から④のいずれかの方が責任無能力者の場合、その方に関する事故については、その方の親権者、その他の法的監督義務者および監督義務者に代わって責任無能力者を監督する親族

申込方法

全国勤労者スキー協議会の会員のみ、加入できます。

クラブ内に複数の加入希望者がいらっしゃる場合は、クラブの責任者が取りまとめのうえ、加入申込みを行なってください。

加入申込票と加入者名簿に必要事項を記入のうえ、郵便振替にて保険料をお振込みください。

「郵便振替払込受領書」を加入申込票に貼付し、全国勤労者スキー協議会へ郵送してください。

以上で加入手続きが完了します。

保険料振込先（郵便口座）

番号 00140-6-564083

名称 全国スキー協賠償保険

加入申込票の郵送先

〒114-0014

東京都北区田端1-24-22 山柿ビル3F

全国勤労者スキー協議会 賠償保険係 宛

申込締切日（保険料払込締切日） 2021年11月5日（金）

「ご契約のしおり（普通保険約款・特約）」と保険証券は、保険契約者（全国勤労者スキー協議会）に交付されます。

加入者には、後日、「団体保険契約加入者証」をお送りいたします。

事務手続きの都合上、2022年1月以降、「団体保険契約加入者証」をお渡しします。

あらかじめご了承ください。

【団体日常生活賠償保険に関するお問い合わせ窓口】

● 取扱代理店

リスクコンサルティング株式会社

担当 小松伸治（コマツシンジ）

住所 東京都渋谷区東2-26-16 渋谷HANAビル6階

電話 03-6427-4050（平日9時～17時）

● 引受保険会社

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 渋谷支社

担当 小池晴与（コイケハルヨ）

住所 東京都渋谷区渋谷2-14-18 あいおいニッセイ同和損保渋谷ビル3階

電話 03-5778-0765（平日9時～17時）

このチラシは団体日常生活賠償保険の概要を説明したものです。ご加入にあたっては必ずパンフレットおよび「重要事項のご説明 契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明」をご覧ください。

また、詳しくは「ご契約のしおり（普通保険約款・特約）」をご用意しておりますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。

ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

2021年8月承認（承認番号 B21-101856）