TOKIO MARINE NICHIDO

東京海上日動火災保険株式会社 宛

船客傷害賠償責任保険 契約申込書

証券番号	Y227258509
印刷連番	KU84254-9

お客様（ご契約者）

ご住所 〒047-0007
小樽市港町４番５号

お名前 イッパンシャダンホウジンオタルコウクルージングキョウカイ リジチョウ エビナ トシオ
一般社団法人おたる港クルージング協会
理事長 海老名 敏男 様

個人・法人区分 法人
生年月日
性別

連絡先
[電話番号] 0134-32-3911 [携帯電話] 090-8905-1705 [ＦＡＸ番号]
[E-MAIL] interface@kzd.biglobe.ne.jp [E-MAIL(携帯)]
[連絡先(勤務先)名] [勤務先コード] [社員コード]
[電話(外線)] [電話(内線)] [E-MAIL]

記載内容をご確認いただき、最後にご捺印（個人の場合はご署名）のうえご契約をお申込みください。

★または☆が付された事項は、ご契約に関する重要な事項(告知事項)です。告知いただいた内容が事実と異なる場合や告知事項について事実を記載しない場合は、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。また、☆が付された事項に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかに弊社にご連絡ください。変更の内容によってご契約を解除することがあります。なお、ご連絡がない場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

保険期間と保険料

保険期間	令和 8年 5月 15日 午前 0時から 令和 9年 5月 14日 午後12時まで(1年間)
明細数	1
保険料	総払込保険料 30,480円
保険料の払込方法等	［払込方法］口座振替（一時払） ［払込期日］保険始期の属する月の翌月振替日 口座振替依頼書、インターネットでの口座振替のお申込み等、弊社所定の方法で口座情報をご提出ください。

●払込方法を訂正される場合、払込期日が変更となることがありますのでご注意ください。
●振替日は原則２６日（休業日の場合は翌営業日）です。

約款の閲覧方法	約款は、ホームページでの閲覧（Ｗｅｂ約款）でよろしいですか？ ※地球環境保護のため、Ｗｅｂ約款をおすすめします。冊子の送付を希望される場合は「いいえ」にチェックをお願いします。	☐ はい（Ｗｅｂ約款） ☑ いいえ（冊子送付）

ご捺印欄

申込書および重要事項説明書により契約内容が意向に沿ったものであることを確認し、普通保険約款および特約条項が適用されることを承認のうえ、保険契約を申込みます。重要事項説明書を受領し、個人情報の取扱いについても同意します。

申込日 令和 年 月 日　　印字内容の訂正 (有)

ご捺印をお願いいたします。

＜ご契約者＞
一般社団法人おたる港クルージング協会
理事長 海老名 敏男　　印

保険会社使用欄

募集人等確認欄

お客様に確認後、チェックする。
☐ 重要事項説明書をお客様にご説明しました。
☐ 精算の要否を確認しました。精算が必要な契約の場合は、確定の保険料算出基礎数字をご申告いただき、精算を行うことをお客様にご説明しました。
☐ お客様のご意向を把握・確認しました。

募集人等氏名（自署） 令和 年 月 日

＜契約者の代理人が手続きした場合のみ記入＞
契約者との関係：
委任確認日 令和 年 月 日

＜領収日＞令和 年 月 日

営業店	31C2	札幌中央・C
代理店／仲立人	4484	ソニックＪ 札幌(牧 努)
契約者（団体）		

契約取扱募集人（ＩＤ:1014350051 牧 努 ）

社内手続欄

作成日時	令和08年04月22日 18時30分 R	共保	精算区分	代分	精算区分	質権	写 枚	受付
営業所名		営業所コード	部門	社員名		社員コード	代理店整理番号	
受付	新規	自己契約	満期一覧表示メモ	特殊				

01myjya98qjcj9ahvnnbja9p482eaac6
SP

船客傷害賠償責任保険 契約申込書（兼 明細書）

証券番号	Y227258509
印刷連番	KU84254-9

他の保険契約等

告知事項	
他の同種の保険契約等の有無	
★回答欄	□有 ■無
（有の場合）	
★会社名	
★保険種類	
★満期日	
★保険金額または支払限度額（千円）	

告知事項	
過去５年以内に同種保険契約等の引受を拒絶されたことの有無	
★回答欄	□有 ■無

契約全体に関する内容

特約条項

名称	保険料に関する規定の変更特約条項

補償内容　明細番号：00001

保険料

１回分保険料	30,480円

被保険者

被保険者名	
☆カナ	イッパンシャダンホウジンオタルコウクルージングキョウカイ リジチョウ　エビナ　トシオ
☆漢字	一般社団法人おたる港クルージング協会 理事長　海老名　敏男　様
被保険者数	1名

対象の船舶

☆船名（カナ）	エイチ・アール・エム・ツー
☆船名（漢字）	Ｈ・Ｒ・Ｍ・Ⅱ
☆船客定員数	12名
☆船舶数	1隻
☆用途	旅客船
☆船質	その他
☆船質（その他の場合）	ＦＲＰ
☆船齢	39歳
☆総トン数	5トン
☆主航路	その他証券記載事項に記載

明細精算区分

明細精算区分	保険料精算不要

支払限度額

賠償責任（１名あたり）	50,000千円
賠償責任（１事故あたり）	600,000千円
救助費（１事故あたり）	3,600千円

その他契約条件

適用地域	日本を含む全世界

特約条項

名称	運航責任追加担保特約条項（自動付帯）
名称	サイバー攻撃危険不担保特約条項（自動付帯）

その他事務項目

その他証券類記載事項	ただし北海道留萌灯台から２７０度に引いた線と同道小樽市を経て、 同道古宇郡兜岬から２８０度に引いた線の間における同道本島の海岸から ２０海里以内の水域及び船舶安全施行規則第１条第６項の水域に限る

明細合計保険料

総払込保険料	30,480円

必要書類

必要書類名	明細番号
口振依頼書	

ご注意

※ 補償内容の詳細につきましては、普通保険約款およびこの保険契約に付帯される特約条項をご確認ください。事故の内容によっては保険金をお支払いできない場合があります。

※ 払い込まれた保険料につきましては、領収証の発行を省略させていただきますので、通帳等、お手元の書類でご確認ください。

※ 分割払のご契約の場合、最終回目の分割払保険料は満期日の属する月に請求します。口座振替の場合、振替日が満期日以降となることがあります。

※ 保険料は保険証券に記載の払込期日までに払込みください。口座振替の場合は払込期日の翌々月末（契約者の故意または重大な過失がない場合に限ります。）まで払込みの猶予がありますが、この猶予期限を過ぎても保険料の払込みがないときには、保険金をお支払いできず、ご契約を解除させていただくことがあります。