

公益社団法人 日本建築士会連合会 御中 **工事総合補償制度加入申込票**

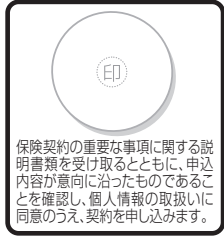
施設所有(管理)者賠償責任保険、請負業者賠償責任保険、生産物賠償責任保険、昇降機賠償責任保険、建設工事保険、近隣被災者対応費用保険

重要事項のご説明およびご加入内容事項について確認し、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに個人情報(の取扱い)に同意のうえ、加入を申し込みます。

加入  
依頼日 年月日

加入申込人 〒 -  
 カナ   
 住所   
 事業所名   
 代表者名   
 事業所フリガナ   
 代表者フリガナ   
 TEL( ) ( ) ( ) FAX( ) ( ) ( )  
 e-mail

加入者証番号



賠償責任補償  
年月日 ②午後4時から   
年 **9**月 **1**日 ②午後4時まで 年月日

建設工事補償  
年月日 ②午後4時から   
年 **9**月 **1**日 ②午後4時まで 年月日

新継区分 ① 新規 ② 継続 ③ 中途更改

**1 賠償責任補償**

ご加入プラン	てん補限度額(注1)		仕事の目的物の損壊(注2)		原因調査費用(注2)		自然災害補償拡張プラン	分割払初回掛金		
	対人・対物1事故につき	自己負担額	(生産物自体の補償に関する特約/生産物自体の補償支払限度額修正特約)	自己負担額	(初期対応費用/補償特約)	免責金額		百万	千	円
<b>Aプラン</b>	50,000千円	30千円	1,000千円	1千円	300千円	1千円	—			
Bプラン	100,000	30	1,000	1	300	1	—			
Cプラン	300,000	30	1,000	1	300	1	—			
AHプラン	50,000	30	1,000	1	300	1	セットあり			
BHプラン	100,000	30	1,000	1	300	1	セットあり			
CHプラン	300,000	30	1,000	1	300	1	セットあり			

- 「AH」「BH」「CH」プランを選択された場合  
 該当する業種に○をしてください。(複数ある場合は主な工事の種類に○をしてください)
- 道路工事、軌道工事、鉄道新設工事、橋梁建設工事
  - 建築工事(ビル建設工事、高層建築物建設工事、看板設置、建築物内装・外装工事)
  - 建築物設備工事、プラント機械・装置の組立、据付工事、機械・装置のメンテナンス
  - 管工事、地下鉄等地下工事、その他地下工事
  - 土地造成工事、護岸・棧橋工事、造園業者
  - 移動、解体、取壊工事

(注)掛金には保険料の2%に当たる制度運営費が含まれています。  
 (注1)基本契約の支払限度額は1事故の支払限度額です。ただし生産物賠償補償については1事故-保険期間中総支払限度額となります。  
 (注2)仕事の目的物の損壊および原因調査費用の補償については1事故および保険期間中総支払限度額となります。免責金額は1事故についての負担額です。  
 (注3)複数の施設を所有・使用または管理している場合も補償の対象施設となります。

**2 建設工事補償**

保険料算出基礎数値	完成工事高内訳 A級 万円・% C級 万円・% B級 万円・% 平均工期 か月 経営規模等評価結果通知書 総合評価 点 値通知書(注)の建築一式の総合評価値(注)記入例をご参照ください。	ご加入プラン (該当の型に○印)	メンテナンス 期間に関する特約	一部使用による 総合危険補償	特別費用 補償	分割払初回掛金
		<b>Sプラン</b>	<b>オプションP</b>	—	—	百万 千 円
		<b>Wプラン</b>	<b>オプションP</b>	セットあり	セットあり	

(注)ご加入にあたっては「経営規模等評価結果通知書 総合評価値通知書」の写しを加入申込票に添付してください。(注)掛金には保険料の2%に当たる制度運営費が含まれています。

工事総合補償制度 保険料算出の基礎数値 確認欄	※年間完成工事高 (注1) 年 月 決算 決算期間 ( 年 月 ~ 年 月 ) ★ <input type="text"/> 万円 (最近の決算書の数値を記入) (注2)	確認書類名 1. 損益計算書 2. 税務申告書	決算年月 完成工事高は、 年 月 決算の完成工事高に間違いありません。	確認印 
-------------------------------	---	-------------------------------	--	---------

(注)年間完成工事高の金額は損益計算書・税務申告書の書類で確認してください。★印の項目は、大切な項目です。訂正する場合は申込人(保険契約者)または被保険者の訂正印(訂正署名)をお願いします。

総合割引	-5%	建築士賠償責任補償制度	加入者証番号	※他の有 保険契約等 ①	会社名	保険種類
					支払限度額 保険金額	満期日

**の部分のみご記入・押印ください。**

建築士会名(支部)	建築士会
会員名	

保険種類	賠償責任保険	特別約款	施設・昇降機・請負・生産物
特約	初期対応費用補償特約(Newこぼしい用)	管理財物損壊補償特約	交差責任補償特約C(請負用Full-Way)
	漏水補償特約(施設用)	賠償責任保険追加特約	生産物自体の補償に関する特約
			生産物自体の補償支払限度額修正特約
保険種類	建設工事保険		金属粉危険補償特約(Newこぼしい用)
特約	一部使用による危険補償	特別費用補償	建設工事保険包括契約
保険種類	近隣被災者対応費用保険	特別約款	費用利益保険普通保険約款
特約		ブランドイメージ費用・利益保険特約(近隣被災者対応用)	
仕事の内容	ビルケンセツ・モクソウケンテク ビル建設・木造建築	保険適用地域	日本国内

取扱代理店  
(株)エイアイシー BR4C  
 引受保険会社  
あいおいニッセイ同和損害保険(株)

受付

工事総合補償制度(NEWこぼしい)のパンフレット内容を確認のうえ、この加入申込票に必要事項を記入例にならって正しくご記入、押印ください。  
 (お申込印はパンフレット記載の個人情報の取扱いについての同意印も兼ねております。)  
 項目に※の付された欄は告知事項に該当します。これらの欄に事実と異なる記載をしたりまたは事実を記載しなかった場合には、ご契約の解除をさせていただきます。保険金をお支払いできないことがあります。  
 この保険は公益社団法人日本建築士会連合会を保険契約者とし、各建築士会の会員を加入者とする施設所有(管理)者賠償責任保険、請負業者賠償責任保険、生産物賠償責任保険、昇降機賠償責任保険、建設工事保険、近隣被災者対応費用保険の団体契約です。  
 (ご注意)1. ※印の項目は危険に関する重要な事項であり、ご回答の内容が事実と相違する場合は、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ご確認のうえご回答(記入)ください。2. ★印の項目は、大切な項目です。訂正する場合は申込人(保険契約者)または被保険者の訂正印(または訂正署名)をお願いします。  
 (2023年6月承認) A23-101100

公益社団法人 日本建築士会連合会 御中 **工事総合補償制度加入申込票**

施設所有(管理)者賠償責任保険、請負業者賠償責任保険、生産物賠償責任保険、昇降機賠償責任保険、建設工事保険、近隣被災者対応費用保険

加入依頼日 年 月 日

重要事項のご説明およびご加入内容事項について確認し、申込内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに個人情報取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。

加入申込人 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> カナ 住 所 加入者証番号 事業所名 代表者名 事業所フリガナ 代表者フリガナ TEL( ) ( ) ( ) FAX( ) ( ) ( ) e-mail	船責任補償 ② 午後4時から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 まで ② 午後4時まで Y M 建設工事補償 ② 午後4時から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 まで ② 午後4時まで Y M	新築区分 ① 新規 ② 継続 ③ 中途更改
--	---	-----------------------

**1 賠償責任補償**

- Aプラン
- Bプラン
- Cプラン
- AHプラン
- BHプラン
- CHプラン

【AH】【BH】【CH】プランを選択された場合  
該当する事項に○印してください。(複数ある)

道路工事、軌道工事、鉄道新設工事、橋梁建設工事  
建築工事(ビル建設工事、高層建築物建設工事、看板設置、建築物内装・外装工事)  
建築物設備工事、アパート機械 装置の組立、換付工事、機械 装置のメンテナンス  
電気工事、地下鉄管埋設工事、その他地下工事  
土地造成工事、護岸・林業工事、造園業者  
移動、解体、取壊工事

(注1) 掛金は保険料の2%に当たる制度運営費が含まれています。  
(注2) 基本契約の支払限度額は1事故の支払限度額です。  
ただし生産物賠償補償については1事故 保険期間中総支払限度額となります。  
(注3) 仕事の目的の損壊および原因調査費用の補償については1事故および保険期間中  
総支払限度額となります。免責金額は1事故についての負担額です。  
(注4) 複数の施設を所有 使用または管理している場合も補償の対象施設となります。

**2 建設工事補償**

完成工事高内訳 A級 <input type="text"/> 万円・% C級 <input type="text"/> 万円・% B級 <input type="text"/> 万円・% 平均工期 <input type="text"/> か月 経営規模等評価結果通知書 総合評価 <input type="text"/> 点 値通知書(注)の建築一式の総合評価値 (注)記入例をご参照ください。	ご加入プラン (該当の型に○印) Sプラン Wプラン	メンテナンス 期間に関する特約 オプション オプションP	一部使用による 総合危険補償 セットあり	特別費用 補償 セットあり	分割払初回掛金 百万 千 円
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------	-------------------

(注)ご加入にあたっては「経営規模等評価結果通知書 総合評価値通知書」の写しを加入申込票に添付してください。(注)掛金は保険料の2%に当たる制度運営費が含まれています。

工事総合 補償制度 保険料算出 の基礎数値 確認欄	※年間完成工事高 (注1) 年 月 決算 決算期間 (年 月 ~ 年 月) 万円 (最近の決算書の数値を記入) (注2)	確認書類名 1.損益計算書 2. 税務申告書	決算 年月 完成工事高は、 年 月 決算の完成工 事高に間違い ありません。	確認印 (完成工事高確認印 (保険料確定特約)記載欄) 保険料確定特約の内容を訂正する 事項を要する場合は、保険料確定 事項を要するに同意します。
---------------------------------------	--	------------------------------	---	--

(注)年間完成工事高の金額は損益計算書・税務申告書の書類で確認してください。  
過小な金額でのご契約の場合、保険金が減額されたり支払われない場合があります。  
注1) 税込金額をご通知ください。 注2) 前年度と数値が同一の場合、損益計算書等の書類をご提出いただく場合があります。

保険料の 払込方法 (12回)	大口分割 (12回)	集金区分	口座振替
加入者番号	振込期日 振込該当月の27日		
団体コード	9	3	5 5 1 7

★印の項目は、大切な項目です。訂正する場合は申込人(保険契約者)または被保険者の訂正印(訂正署名)をお願いします。

総合 割引	-5%	建築士賠償責任補償制度	加入者証番号
----------	-----	-------------	--------

会社名	保険種類
支払限度額 保険金額	満期日

の部分のみご記入・押印ください。

建築士会名 (支部)  建築士会

会 員 名

初期対応費用補償特約 (Newごうばい用)	管理財物損壊補償特約	交差責任補償特約C (適用法に準ずる)
漏水補償特約(底設用)	賠償責任保険追加特約	生産物自体の補償に関する特約
生産物自体の補償に関する特約	生産物自体の補償支払限度額修正特約	金属粉危険補償特約 (Newごうばい用)
一部使用による 危険補償	特別費用 補償	保険料 分割払
建設工事保険包括契約		

取扱代理店  
(株)エイアイシー BR4C

引受保険会社  
あいおいニッセイ同和  
損害保険(株)

受 付

工事総合補償制度 (NEWごうばい) のパンフレット内容を確認のうえ、この加入申込票に必要事項を記入例にならって正しくご記入、押印ください。  
(お申込印はパンフレット記載の個人情報取扱いについての同意印も兼ねております。)  
項目名に※の付された欄は告知事項に該当します。これらの欄に事実と異なる記載をしたりまたは事実を記載しなかった場合には、ご契約の解除をさせていただきます場合や、保険金をお支払いできないことがあります。  
この保険は公益社団法人日本建築士会連合会を保険契約者とし、各建築士会の会員を加入者とする施設所有(管理)者賠償責任保険、請負業者賠償責任保険、生産物賠償責任保険、昇降機賠償責任保険、建設工事保険、近隣被災者対応費用保険の団体契約です。  
(ご注意)1. ★印の項目は危険に関する重要な事項であり、ご回答の内容が事実と相違する場合は、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この確認のうえご回答(記入)ください。2. ★印の項目は、大切な項目です。訂正する場合は申込人(保険契約者)または被保険者の訂正印(または訂正署名)をお願いします。