

工事総合補償制度 (NEW こうばい) ご加入の流れ

1 お見積依頼書に算定条件をご記入の上、取扱代理店エイアイシーへ FAX またはメールください。

FAX:03-6272-6209 メール: info@aic-agt.co.jp

「2024年度 新規 工事総合補償制度(NEWこうばい)お見積依頼書」
 お見積り算定条件をご記入いただき、FAXもしくはメールにてご連絡ください。
 こちらの条件にて、全プランのお見積りもご提示させていただきます。
 ※直近の会計年度の年間完成工事高をご記入ください。[万円単位(千円単位四捨五入)]

年間完成工事高 **1,055** 万円
 (注)税込金額

会計年度 **2023** 年 **4** 月 ~ **2024** 年 **3** 月末

平均工期 **8** か月 経営事項審査結果通知書 **800** 点
 総合評価値

構造別級についての詳細は裏面を参照ください。
 A級:主として鉄骨鉄筋コンクリート造、鉄骨コンクリート造、鉄筋コンクリート造
 B級:主として鉄骨造
 C級:主として木造

| 年間完成工事高内訳 | A級 | B級 | C級 |
|-----------|------|------|------|
| | 万円 % | 万円 % | 万円 % |
| | 100% | | |

該当する業種に○をしてください。* 工事の種類が複数ある場合は、主となる工事を記載してください。

工事の種類
 建築工事(ビル建設工事、高層構築物建設工事、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・核構工事、造園業者
 移動、解体、取壊工事

所属建築士会名 **東京** 所属建築士会 **〇〇 太郎**
 けんばい **12345** 加入者証番号
 (けんばいの加入のない場合は「なし」とご記入ください)

2 取扱代理店より、すべてのプランのお見積書を FAX もしくはメールにて送信いたします。

「工事総合補償制度 (NEWこうばい) お見積書」

お見積り算定条件と掛金
 お見積り算定条件 年間完成工事高 **1,055** 万円
 けんばい割引 **なし**
 年間完成工事高内訳 A級 **100** B級 **0** C級 **0**
 平均工期 **8** ヶ月 経営事項審査結果通知書 **800** 点

賠償責任補償

| ご加入プラン | 対人・対物 1事故につき | 自己 負担額 | 仕事の目的物の損壊 (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 | 原因調査費用 (初期対応費用) 補償特約 | 免責 金額 | 自然災害 補償拡張 プラン | 分割払初回掛金 |
|--------|-----------------|-----------|--|-----------|----------------------------|----------|---------------------|---------|
| Aプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,290 |
| Bプラン | 100,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,500 |
| Cプラン | 300,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,940 |
| AHプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 1,720 |
| BHプラン | 100,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 1,930 |
| CHプラン | 300,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 2,370 |

建設工事補償

| ご加入プラン | 基本掛金 | 自己負担額 | 維持費 | 特約 | 初回掛金 | 分割払初回掛金 |
|--------|------|-------|--------|----|--------|---------|
| Sプラン | 5万円 | 5万円 | 100円/年 | — | 540円 | 550円 |
| Wプラン | 5万円 | 5万円 | 100円/年 | — | 650円 | 660円 |
| SPプラン | 5万円 | 5万円 | 100円/年 | — | 980円 | 1,000円 |
| WPプラン | 5万円 | 5万円 | 100円/年 | — | 1,090円 | 1,110円 |

※あくまでもこちらの保険料はサンプルです。

3 ご希望のプランを選択します。

ニーズに合わせて、ご加入補償の選択が可能です。

- ①賠償責任補償のみ、②建設工事補償のみ、③賠償責任保険 + 建設工事補償

4 継続加入申込票に必要事項を記入捺印の上、返信用封筒にて株式会社エイアイシー宛にご郵送ください。

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
 加入依頼日 **2024** 年 **9** 月 **10** 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の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。

加入者証番号 **123-4567** 東京都 **〇〇** 区 **〇〇** 1-2-345
 住所 **株式会社 〇〇 太郎 工務店**
 代表取締役 **〇〇 太郎**
 事業所フリガナ **カ) マルマルタロウコウムテン**
 代表者フリガナ **ダイヒョウトリシマリヤク マルマル タロウ**
 TEL: **03-123-4567** FAX: **03+123-6987**
 e-mail: **info@taro●.com**

賠償責任補償
 2024年10月1日 午後4時から 11
 2025年9月1日 午後4時まで Y M
 建設工事補償
 2024年10月1日 午後4時から 11
 2025年9月1日 午後4時まで Y M

新設区分 1) 新設 2) 継続 3) 中途更改

1 賠償責任補償

| ご加入プラン | 対人・対物 1事故につき | 自己 負担額 | 仕事の目的物の損壊 (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 | 原因調査費用 (初期対応費用) 補償特約 | 免責 金額 | 自然災害 補償拡張 プラン | 分割払初回掛金 |
|--------|-----------------|-----------|--|-----------|----------------------------|----------|---------------------|---------|
| Aプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,290 |
| Bプラン | 100,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,500 |
| Cプラン | 300,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,940 |
| AHプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 1,720 |
| BHプラン | 100,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 1,930 |
| CHプラン | 300,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 2,370 |

2 建設工事補償

| ご加入プラン | 対人・対物 1事故につき | 自己 負担額 | 仕事の目的物の損壊 (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 | 原因調査費用 (初期対応費用) 補償特約 | 免責 金額 | 自然災害 補償拡張 プラン | 分割払初回掛金 |
|--------|-----------------|-----------|--|-----------|----------------------------|----------|---------------------|---------|
| Sプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,000 |
| Wプラン | 100,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | — | 1,110 |
| SPプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 1,000 |
| WPプラン | 50,000 | 30 | 1,000 | 1 | 300 | 1 | 付帯あり | 1,110 |

掛金 (お振込みいただく金額) は、賠償責任補償分割払初回掛金と建設工事補償分割払初回掛金の合算です。
 Ex. 1,290円 + 1,000円 = 2,290円

※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。

総合割引 **-5%** 建築士賠償責任補償制度 加入者証番号 **12345**
 建築士会名 (支部) **東京** 建築士会
 会員名 **〇〇 太郎**

5 掛金は、初回のみ指定口座へのお振込となります。加入申込票が届き次第ご連絡差し上げます。

2回目以降よりご登録のお口座からのお引き落としになります。

掛金には保険料の2%にあたる制度運営費(団体制度の維持・運営のために各加入会員が団体に対して支払うもの)が含まれております。ご了承ください。

お問い合わせ先 株式会社エイアイシー こうばい係 電話: 03-6272-6206