

記入例

加入申込票

お申込の押印をお忘れのないようお願い致します。

e-mailアドレスをご記入ください。ご記入いただいた方には情報提供をさせていただきます。

ご加入タイプが**タイプⅠ**または**Ⅱ**の場合、ご希望プランを一つ選び、分割払初回掛金をご記入ください。

ご加入タイプが**タイプⅠ**または**Ⅲ**の場合、保険料算出基礎数値、ご希望プラン、分割払初回掛金をご記入ください。

保険料算出基礎数値
・構造別の年間完成工事高の内訳
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
※金額単位での内訳が不明な場合は概算割合を記入し、単位の%を○で囲んでください。
・平均工期
・経営事項審査結果通知書の建築一式工事の総合評価値(設定がある場合のみ)

[A級] 1. 建物の主要構造部のうち、柱、はりおよび床がコンクリート造または鉄骨を耐火被覆したもので組み立てられ、屋根、小屋組(最上階のはりを含む。)および外壁のすべてが不燃材料で造られた建物
2. 建物の主要構造部のうち、柱、はりおよび床が木材または鉄骨を防火被覆したもの(注1)で組み立てられ、外壁のすべてが不燃材料または準不燃材料で造られもしくは被覆された建物。ただし、外壁、柱、はりおよび床については、通常の火災時の加熱に1時間以上耐える性能を有するもの(注2)に限ります。

[B級] 1. 外壁のすべてが下記のいずれかに該当する建物
(a) コンクリート造 (b) コンクリートブロック造 (c) れんが造 (d) 石造
2. 土蔵造建物
3. 鉄骨造建物で、外壁のすべてが下記のいずれかに該当する建物
(a) 不燃材料または鉄骨を耐火被覆したもの (b) 不燃材料で被覆されたもの
4. 建物の主要構造部のうち、柱、はりおよび床が木材または鉄骨を防火被覆したもの(注1)で組み立てられ、外壁のすべてが不燃材料または準不燃材料で造られもしくは被覆された建物。ただし、外壁、柱、はりおよび床については、通常の火災時の加熱に45分以上耐える性能を有するもの(注3)に限ります。

[C級] A級、B級に該当しない建物
(注1) 柱もしくははりには構造用集成材(厚さ20mm程度の換き板を繊維方向に平行に積層接着したもの)等を使用した場合は床の裏側に畳もしくは一定の厚さ以上(A級構造にあつては40mm以上、B級構造にあつては30mm以上)の木材を使用した場合、その部分の防火被覆は必要ありません。
(注2) 建築基準法施行令第115条の2の2に定める木造3階建共同住宅等をいいます。
(注3) 建築基準法施行令第107条の2に定める木造準耐火建築物等をいいます。

最近の会計年度の年間完成工事高(注)(万円単位(千円単位四捨五入))をご記入ください。また年間完成工事高を確認した書類および決算年月をご記入のうえ、確認印を押印ください。

(注) 税込金額

同一印を押印ください。

(法人でご加入の場合は、代表印にてお願いします。)

ご加入の申込依頼した日をご記入ください。

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、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取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。

加入申込人 法人番号 **〒108-0014**
名称 **トウキョウトミナトクシバ**
住所 **東京都港区芝5-26-20**
事業所名 **(株)日建建建築設計事務所**
代表者名 **代表取締役 日本一郎**
事業所フリガナ **カ ニッケンケンケンチクセッケイジムシヨ**
代表者フリガナ **ダイヒョウトリシヤク ヒノモト イチロウ**
TEL (03)(3456)(2061) FAX (03)(3456)(2067)
e-mail **hinomoto@aaa.jp**

加入依頼日 **2025年8月1日**
船償責任補償
2025年9月1日 午後4時から
2026年9月1日 午後4時まで
建設工事補償
2025年9月1日 午後4時から
2026年9月1日 午後4時まで
新設区分 **①新設 ②継続 ③中途更改**

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	自己負担額	自己負担額	初期対応費用	免責金額		
Aプラン	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	● ● ●

注1: 基本契約の支払限度額(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: 複数の等級を所有・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。

ご加入プラン	メイ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
Sプラン	オプション	—	—	● ● ●
Wプラン	オプション	セットあり	セットあり	● ● ●

2 建設工事補償
完成工事高内訳
A級 0万円-% C級 370万円-%
B級 864万円-% 平均工期 1か月
経営規模等評価結果通知書 総合評価値 800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。
注: 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。

3 年間完成工事高 確認書類名 決算年月 確認印
2025年3月決算 ①損益計算書 完成工事高は、2025年3月
2024年4月-2025年3月 ②税務申告書 決算の完成工事高に間違いありません。
保険料算出の基礎数値 確認 1234 万円
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。

4 総合割引 -5% 建築士賠償責任補償制度 加入者証番号 13***
建築士会名(支部) **東京** 建築士会
会員名 **●●●●**

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し、正しくご記入、押印ください。
(お申込印はパンフレット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。)
項目名に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。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被保険者として、各建築士会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。(注) 1. 本印の項目は保険に際して重要な事項であり、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。
(2025年7月承認) A25-101043

建築士賠償責任補償制度(けんばい)にご加入の場合はご記入ください。

所属士会名(支部名)、会員番号をご記入ください。