

FAX:06-6910-0789

中途加入用

株式会社大阪宅建サポートセンター 宛
あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 宛

宅地建物取引業者賠償責任保険制度 (宅地建物取引士特約付包括職業賠償責任保険)

加入依頼書 兼 保険料算出の基礎数値に関する告知書

保険契約にあたり、下記年間受取仲介手数料を保険料算出基礎として算出された保険料を、この契約の確定保険料とすることに同意します。

加入依頼日	2021 年 ○ 月 ○ 日		
フリガナ	KK アイオイドウサン		
加入者名	株式会社 あいおい不動産		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク アイオイ タロウ		法人の場合は 代表者印
代表者名	代表取締役 相生太郎		
住所	〒000-0000 大阪府 大阪市 ○区 ○○○ ○-○-○○ Tel: 00 (0000) 0000 Fax: 00 (0000) 0000		
免許番号	大阪府知事免許(○)第○○○○○○○号	所属支部名	○○○ 支部

告知事項

直近会計年度の年間受取仲介手数料(税込) (保険金をお支払いする場合に、申告いただいた右記の保険料算出の基礎が、この保険契約の保険料を定めるのに妥当と認められる保険料算出基礎の実績値に不足していた場合は、保険金をお支払いできない場合がありますのでご注意ください。)	8,500 千円 ^①
この保険は損害賠償請求ベースです。 遡及日以降に発生した事故に起因して、保険期間中に損害賠償請求を受けた事故が対象となります(損害賠償請求ベース)。 新規契約では保険始期日が遡及日となりますが、AIG損害保険株式会社を引受保険会社とした宅地建物取引業者賠償責任保険制度から切り替えていただく場合、AIG初年度契約日を記入ください。切替え前契約からの継続契約とみなします。	【上記の確認資料】(いずれかに○印) 損益計算書・その他() 初年度契約保険期間開始日(遡及日) 中途加入日と同じ

補償内容

ご契約コース		I 型	II 型	III 型
お支払限度額	1請求あたりの限度額	1,000万円	3,000万円	5,000万円
	保険期間中の限度額	1,000万円	3,000万円	5,000万円
免責金額(1請求あたりの自己負担額)		3万円		
自己負担割合(1請求あたり)		10%		
保険料	保険料率 ^② (受取手数料1千円あたり)	2.7円	3.3円	3.6円
	2021年3月1日から 1年間の保険料 (※)(①×②) ^③	22,950 円	円	円
	2022年3月1日までの保険料 (①×②)÷12×加入月数 ^④	円	円	円

(※)円位を四捨五入し、10円単位で記入してください。また、最低保険料は5,000円ですので、5,000円に満たない場合の保険料は5,000円となります。

他の保険契約の加入状況 (いずれかに○印)	なし ・ あり (保険会社名:)
--------------------------	-------------------

振込日	加入依頼書ご提出後、別途(株)大阪宅建サポートセンターより、お支払い保険料およびお振込先をご案内申し上げます。申込締切日までに着金するように指定口座へお振込みください。 ※誠に恐れ入りますが、振込手数料については貴社にてご負担願います。		
申込書到着締切日	毎月10日	確認	

●この書面は概要を説明したものです。ご契約にあたっては必ず「株式会社 大阪宅建サポートセンター宅地建物取引業者賠償責任保険制度」新規・継続・中途加入のご案内および「重要事項のご説明」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「普通保険約款・特別約款・特約集」をご用意していますので、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合わせください。

●ご提供いただいたお客様の個人情報は、今後、お客様に対する商品・サービスに関する情報のご提供のために利用させていただきます。これ以外の目的には使用しません。

あいおいニッセイ同和損保代理店の場合は代理店コードをご記入ください(課支社CD: 00000 代理店CD: 0000)

※留意点 中途加入になる為、2022年3月までの短期契約となります。

募集人名 お客様の意向を把握・確認したうえで、契約締結を行いました。