

FAX:054-248-2724

株式会社静岡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

記入みほん

赤字部分全てご記入下さい

宅地建物取引業者賠償責任保険制度

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			必ず捺印下さい
フリガナ	カ) 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 静岡県 静岡市 葵区 000 0-0-00 Tel: 00 (0000) 0000 Fax: 00 (0000) 0000			
免許番号	静岡県知事免許(○)第0000000号	所属支部名	○	

告知事項	
<p>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。)</p>	<p>例) 8555 千円^①</p> <p>【上記の確認資料】(いずれかに○印) 損益計算書・その他()</p>
<p>この保険は損害賠償請求ペ...</p> <p>遡及日以降に発生した事故に起因して、保... がお支払いの対象となります(損害賠償... 新規契約では保険始期日が遡及日... 険会社とした宅地建物取引業者賠償... AIG初年度契約日をご記入ください。)</p>	<p>初年度契約保険期間開始日(遡及日)</p> <p>昭和 S 成 H 和 R</p> <p>24 年 6 月 1 日</p>

保 険 内 容				
ご契約コース	いずれかに○	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 (受取手数料1千円あたり) ^②	2.7円		2.6円
	年間保険料 (※) (①×②)	23,100		23,098

例) ①8555千円 × ②2.7円 = 23098 ≒ 23100円 (1円位四捨五入します)

(※)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。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:)
--------------------------	---------------------------

申込書ご返信・ 保険料お振込み	加入依頼書ご提出後、締切日までに指定口座へのお振込みをお願いします。 ※誠に恐れ入りますが、振込手数料について
加入依頼書返信期日	2021 年
保険料振込締切日	2021 年

宅建取引士賠償責任保険加入の場合
は[あり]になります。
(保険会社は損保ジャパンになりま
す。)

●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...
 き、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課支社・代理店コードをご記入ください→(課支社CD: 00000 代理店CD: 0000)
 (2021年2月承認) A20-104373