国内CGL・PL保険　見積依頼書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名/代表社名 | |  | | |
| 住所 | | 〒 | | |
| 部署役職/担当者名 | |  | | |
| E-MAIL | | ＠ | | |
| TEL | （　　　　） | | FAX | （　　　　） |

下記内容にて見積を依頼いたします。（該当箇所に○をご記入ください）

1. 見積保険内容（複数依頼可　○をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 型 | 国内CGL保険 | 国内PL保険 |
| ○を記入 |  |  |

1. 基本契約（複数依頼可　○をご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 型 | Ⅰ型（1億） | Ⅱ型（2億） | Ⅲ型（3億） | Ⅳ型（5億） |
| ○を記入 |  |  |  |  |

1. 把握可能な直近1年間の国内向け売上実績額

|  |  |
| --- | --- |
| 決算期 | 年　　　月 |
| 鍛圧機械等売上額 | 千円 | |
| 認定製品売上額 | 千円 | |
| 合　計 | 千円 | |

（正確に千円単位でご申告ください）

例）×300,000（千円）○315,453（千円）

※輸入販売品や、据付・メンテナンスの

売上も含みます。

※認定製品を含める場合、製品名、

売上の詳細を下表にご記入ください

認定製品名と売上実績額　（本年度の売上がない場合もご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 認定製品名 | 売上実績額（千円単位）  ※新製品の場合は見込額 |
|  |  |

※認定製品について：新たな認定製品を追加する場合には、事前に営業担当へご相談ください。

製品の内容、カタログ等を基にリスクを判断し保険会社、工業会にて検討いたします。

1. 追加被保険者（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 製造協力会社 | 販売会社 |
| ○を記入 |  |  |

1. 任意加入オプション　（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **オプション1（PL）**  初期対応費用・訴訟対応費用補償特約 | **オプション2（PL）**  生産物自体の補償・使用不能損害拡張補償特約 | **オプションS（共通）**  リコール費用補償・初期対応費用拡張補償特約 | **オプション1（CGL）**  支給財物損壊補償特約 | **オプション2（CGL）**  不良製造品損害補償特約 |
| CGL | 補償されています | |  |  |  |
| PL |  |  |  | 選択できません | |

1. 事故の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 過去「国内ＣＧＬ保険」および「国内ＰＬ保険」の対象となる事故が発生した  ことがある。 | はい | いいえ |
| 本見積依頼書作成までに、本保険の対象となる（可能性のある）事故の発生、  もしくは損害賠償の請求通知を受けている。 | はい | いいえ |

※上記にご記入いただいた事項は、国内ＣＧＬ保険および国内ＰＬ保険のお見積作成に利用させていただきます。なお、お見積り作成に必要な範囲内で、ご記入いただいた事項を三井住友海上火災保険㈱に提供することがありますので、ご同意の上ご記入ください。

　国内ＣＧＬ・ＰＬ保険加入申込票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名/代表社名 | |  | | | ㊞ |
| 住所 | | 〒 | | | |
| 部署役職/担当者名 | |  | | | |
| E-MAIL | | ＠ | | | |
| TEL | （　　　　） | | FAX | （　　　　） | |

※パンフレット巻末および裏表紙の重要事項等説明書により、クーリングオフ、告知義務などの内容を確認し、個人情報の取り扱いに同意のうえ、本書の記載内容に従い、

契約を申し込みます

申込人（加入者）および被保険者は、募集文書に掲載の個人情報の取扱いに同意します。また、ワールドインシュアランスエージェンシー株式会社では、知りえたお客さまに関する契約情報等を、ワールドインシュアランスグループ各社（※）において相互に提供し、共有し、利用させていただく場合があります。申込人（加入者）および被保険者は、上記の情報の利用についてご同意のうえ、ご加入ください。

※ワールドインシュアランスホールディングス㈱・ワールドインシュアランスブローカーズ㈱・ワールドインシュアランスエージェンシー㈱

1. 加入保険内容　（下記のいずれかに○をご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 型 | 国内**ＣＧＬ**保険 | 国内**ＰＬ**保険 |  | 保険料 |
| ○を記入 |  |  |  | 円 |

1. 基本契約（下記のいずれかに○印をご記入ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 型 | Ⅰ型（１億） | Ⅱ型（２億） | Ⅲ型（３億） | Ⅳ型（5億） |
| ○を記入 |  |  |  |  |

1. 把握可能な直近1年間の国内向け売上実績額

|  |  |
| --- | --- |
| 決算期 | 年　　　月 |
| 鍛圧機械等売上額 | 千円 | |
| 認定製品売上額 | 千円 | |
| 合　計 | 千円 | |

（正確に千円単位でご申告ください）

例）×300,000（千円）○315,453（千円）

※輸入販売品や、据付・メンテナンスの

売上も含みます

※認定製品を含める場合、製品名、

売上の詳細を下表にご記入ください

認定製品名と売上実績額　（本年度の売上がない場合もご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 認定製品名 | 売上実績額（千円単位）  ※新製品の場合は見込額 |
|  |  |

※認定製品について： 新たな認定製品を追加する場合には、工業会へご申告ください。

製品の内容、カタログ等を基に判断の上、対象製品としての認定を行います。

1. 追加被保険者（希望する場合は○印を記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 製造協力会社 | 販売会社 |
| ○を記入 |  |  |

追加被保険者明細　※記入欄が足りない場合は、別紙にください。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名　　　　　　（分類：製造・販売どちらかに○） | 住所 |
| （製造・販売） |  |
| （製造・販売） |  |
| （製造・販売） |  |
| （製造・販売） |  |
| （製造・販売） |  |

1. 任意加入オプション（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **オプション1（PL）**  初期対応費用・訴訟対応費用補償特約 | **オプション2（PL）**  生産物自体の補償・使用不能損害拡張補償特約 | **オプションS（共通）**  リコール費用補償・初期対応費用拡張補償特約 | **オプション1（CGL）**  支給財物損壊補償特約 | **オプション2（CGL）**  不良製造品損害補償特約 |
| CGL | 補償されています | |  |  |  |
| PL |  |  |  | 選択できません | |

1. 施設の明細（保険対象とする施設「本社および工場」の所在地、面積、建物構造）

※国内CGL保険に加入の場合、必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用途 | 所在地 | 建物構造 | 昇降機の台数 | 面積 |
| 本社 |  |  |  | ㎡ |
| 工場 |  |  |  | ㎡ |
|  |  |  |  | ㎡ |
|  |  |  |  | ㎡ |

※付保証明書が至急必要な場合はその旨ご連絡ください。

※この加入申込票は保険証券と一体をなすものですので、正確にご記入ください。

海外PL保険（輸出品生産物賠償責任保険）見積依頼書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名/代表社名 | | （和文） |  | | |
| （英文） |  | | |
| 住所 | | （和文） | 〒 | | |
| （英文） |  | | |
| 部署役職/担当者名 | | |  | | |
| E-MAIL | | | ＠ | | |
| TEL | （　　　　） | | | FAX | （　　　　） |

1. 支払限度額（複数希望可　○をご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険適用地域 | Ⅰ型  US$100万 | Ⅱ型  US$200万 | Ⅲ型  US$300万 | Ⅳ型  US$500万 | 左記以外 |
| A地区  日本を除く全世界 |  |  |  |  | US$　　　　万 |
| B地区  日本・北米を除く全世界 |  |  |  |  | US$　　　　万 |
| C地区  日本・北米・欧州豪州を除く全世界 |  |  |  |  | US$　　　　万 |

1. 直近1年間の輸出実績額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 合計実績額 |  | 決算期 | | 年　　　　月 | |
| 鍛圧機械等 | **千円** |  | | | |
| 認 定 製 品  （上記以外の製品） | **千円** | 輸出仕向地比率（合計100％） | | | | |
| 北米 | | 欧州・豪州 | | その他 |
| 合計実績額 | **千円** | ％ | | ％ | | ％ |

認定製品名と売上実績額　（本年度の売上がない場合もご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 認定製品名 | 売上実績額（千円単位） |
|  |  |

※認定製品について： 新たな認定製品を追加する場合には、事前に営業担当へご相談ください。

製品の内容、カタログ等を基にリスクを判断し保険会社、工業会にて検討いたします。

1. 追加被保険者（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 国内製造協力会社 | 国内販売会社 | 海外販売会社 |
| ○を記入 |  |  |  |

1. 任意加入オプション（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

※希望する場合は、直近１年間の輸出実績額に含まれている、海外で直接行う工事（組立設置、修理、メンテナンス等。ＳＶを含む）の「作業内容」「作業に関わる売上高」をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 海外据付・メンテナンス作業中の賠償事故補償 | あり | なし |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国および地域 | 作業内容 | 売上高 |
| 北米 |  | 千円 |
| 欧州・豪州 |  | 千円 |
| その他 |  | 千円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理財物・支給財物の損壊について補償 | あり | なし |

1. 事故の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 過去「海外PL保険」および海外据付・メンテナンス作業中の賠償事故担保の対象となる事故が発生したことがある。 | はい | いいえ |
| 本見積依頼書作成までに、本保険の対象となる（可能性のある）事故の発生、  もしくは損害賠償の請求通知を受けている。 | はい | いいえ |

※上表に「はい」がある場合、別途詳細ヒアリングをお願いする場合があります。

※本書にご記入いただいた事項は、海外ＰＬ保険のお見積作成に利用させていただきます。

なお、お見積り作成に必要な範囲内で、ご記入いただいた事項を三井住友海上火災保険㈱に提供することがありますので、ご同意の上ご記入ください。

　海外PL保険（輸出品生産物賠償責任保険）加入申込票

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名/代表社名 | | （和文） |  | | | ㊞ |
| （英文） |  | | |
| 住所 | | （和文） | 〒 | | | |
| （英文） |  | | | |
| 部署役職/担当者名 | | |  | | | |
| E-MAIL | | | ＠ | | | |
| TEL | （　　　　） | | | FAX | （　　　　） | |

※パンフレット巻末および裏表紙の重要事項等説明書により、クーリングオフ、告知義務などの内容を確認し、個人情報の取り扱いに同意のうえ、本書の記載内容に従い、

契約を申し込みます

申込人（加入者）および被保険者は、募集文書に掲載の個人情報の取扱いに同意します。また、ワールドインシュアランスエージェンシー株式会社では、知りえたお客さまに関する契約情報等を、ワールドインシュアランスグループ各社（※）において相互に提供し、共有し、利用させていただく場合があります。申込人（加入者）および被保険者は、上記の情報の利用についてご同意のうえ、ご加入ください。

※ワールドインシュアランスホールディングス㈱・ワールドインシュアランスブローカーズ㈱・ワールドインシュアランスエージェンシー㈱

1. 支払限度額（○をご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険適用地域 | Ⅰ型  US$100万 | Ⅱ型  US$200万 | Ⅲ型  US$300万 | Ⅳ型  US$500万 | 左記以外 |
| A地区  日本を除く全世界 |  |  |  |  | US$　　　　万 |
| B地区  日本・北米を除く全世界 |  |  |  |  | US$　　　　万 |
| C地区  日本・北米・欧州豪州を除く全世界 |  |  |  |  | US$　　　　万 |

1. 直近1年間の輸出実績額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 合計実績額 |  | 決算期 | | 年　　　　月 | |
| 鍛圧機械等 | **千円** |  | 保険料 | | 円 | |
|  | | | |
| 認 定 製 品  （上記以外の製品） | **千円** | 輸出仕向地比率（合計100％） | | | | |
| 北米 | | 欧州・豪州 | | その他 |
| 合計実績額 | **千円** | ％ | | ％ | | ％ |

認定製品名と売上実績額　（本年度の売上がない場合もご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 認定製品名 | 売上実績額（千円単位） |
|  |  |

※認定製品について： 新たな認定製品を追加する場合には、工業会へご申告ください。

製品の内容、カタログ等を基に判断の上、対象製品としての認定を行います。

1. 追加被保険者（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 国内製造協力会社 | 国内販売会社 | 海外販売会社 |
| ○を記入 |  |  |  |

※記入欄が足りない場合は、別紙に記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **国内**追加被保険者　社名（和文・英文） | どちらかに○ | 住所 |
| （和文） | 製造・販売 |  |
| （英文） |
| （和文） | 製造・販売 |  |
| （英文） |
| （和文） | 製造・販売 |  |
| （英文） |
| **海外**追加被保険者　社名（英文） |  | 住所 |
|  | 海外販売 |  |
|  | 海外販売 |  |
|  | 海外販売 |  |

1. 任意加入オプション〔海外据付・メンテナンス作業中の賠償事故補償〕

※希望する場合は、直近１年間の輸出実績額に含まれている、海外で直接行う工事（組立設置、修理、メンテナンス等。ＳＶを含む）の「作業内容」「作業に関わる売上高」をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 海外据付・メンテナンス作業中の賠償事故補償 | あり | なし |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国および地域 | 作業内容 | 売上高 |
| 北米 |  | 千円 |
| 欧州・豪州 |  | 千円 |
| その他 |  | 千円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理財物・支給財物の損壊について補償 | あり | なし |

※付保証明書（Certificate）が至急必要な場合はその旨ご連絡ください。

※この加入申込票は保険証券と一体をなすものですので、正確にご記入ください。