

賠償責任共済 加入申込書

全国石油業共済協同組合連合会 御中

下記記載事項を確認のうえ、賠償責任共済に加入を申し込みます。

ご加入者	1.申込日	年 月 日		
	2.住所	〒 〒		
	3.会社名	〒		印
	4.代表者名	〒		
	5.連絡先	TEL	FAX	

加入施設	1.施設名称					
	2.所在地	〒 〒				
	3.連絡先	TEL	FAX			
	4.種類	(1)SS	(2)油槽所	(3)その他 ()	5.タンク容量	KL
	6.共済期間	年 月 15日から 1年間				

加入タイプ	賠償責任保険 補償内容						火災共済 補償内容・掛金			
	対人 1名	対人 1事故	対物 1事故	油濁 1事故	万円		共済金額:1,000万円		共済金額:2,000万円	
					油濁免責 100万円	油濁免責 1万円				
				A・B	AS・BS					
<input type="checkbox"/>	1,000	5,000	5,000	0			<input type="checkbox"/> 1A 10,000円		<input type="checkbox"/> 1B 16,000円	
<input type="checkbox"/>	1,000	5,000	5,000	5,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2A 20,000円	<input type="checkbox"/> 2AS 24,400円	<input type="checkbox"/> 2B 26,000円	<input type="checkbox"/> 2BS 30,400円
<input type="checkbox"/>	1,000	5,000	5,000	10,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3A 30,000円	<input type="checkbox"/> 3AS 38,800円	<input type="checkbox"/> 3B 36,000円	<input type="checkbox"/> 3BS 44,800円
<input type="checkbox"/>	5,000	5,000	5,000	0			<input type="checkbox"/> 4A 10,820円		<input type="checkbox"/> 4B 16,820円	
<input type="checkbox"/>	5,000	5,000	5,000	5,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5A 20,820円	<input type="checkbox"/> 5AS 25,220円	<input type="checkbox"/> 5B 26,820円	<input type="checkbox"/> 5BS 31,220円
<input type="checkbox"/>	5,000	5,000	5,000	10,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6A 30,820円	<input type="checkbox"/> 6AS 39,620円	<input type="checkbox"/> 6B 36,820円	<input type="checkbox"/> 6BS 45,620円
<input type="checkbox"/>	10,000	10,000	10,000	0			<input type="checkbox"/> 7A 11,070円		<input type="checkbox"/> 7B 17,070円	
<input type="checkbox"/>	10,000	10,000	10,000	5,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8A 21,070円	<input type="checkbox"/> 8AS 25,470円	<input type="checkbox"/> 8B 27,070円	<input type="checkbox"/> 8BS 31,470円
<input type="checkbox"/>	10,000	10,000	10,000	10,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9A 31,070円	<input type="checkbox"/> 9AS 39,870円	<input type="checkbox"/> 9B 37,070円	<input type="checkbox"/> 9BS 45,870円

※1 ご希望する加入タイプ(1A~9BS)の口に✓をご記入ください。
 ※2 油濁賠償の免責100万円タイプはAまたはB、1万円タイプはASまたはBSになります。
 ※3 加入施設に設置されているタンクの合計容量が300KLを超える場合の掛金は上記掛金とは異なりますので、お問い合わせ下さい。

目的別共済金額(火災共済部分) 1~4.に共済金額の配分をご記入ください。				
1.機械設備・屋外装置	2.建物	3.商品	4.什器・備品	合計
万円	万円	万円	万円	万円

※キャンピーは屋外装置に属します。

共済契約	1.会社名		3.満期日	年 月 日
	2.保険種類		4.保険・共済金額	万円

組合コード	親コード	枝番	受付番号	加入証書番号	加入者番号	掛金	振替年月