

SS土壌浄化保険加入申込書(SS用)

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、SS土壌浄化保険に加入を申し込みます。

1	申込日	年 月 日		
ご加入者	住所	フリガナ 〒		
	会社名	フリガナ		印
	代表者名	フリガナ		
	連絡先	TEL	FAX	
	加入施設所在地	フリガナ 〒		

2. ご希望の加入プランをお選びください(中途加入の場合の保険料は別紙をご参照ください)

支払限度額 (1名・1事故・期間中)		タンク等交換費用補償特約なし			タンク等交換費用補償特約あり		
施設内外 補償	施設外 増額補償		プラン	保険料		プラン	保険料
5,000万円	5,000万円	<input type="checkbox"/>	5A	143,000円	<input type="checkbox"/>	5AS	153,700円
5,000万円	なし	<input type="checkbox"/>	5B	120,000円	<input type="checkbox"/>	5BS	130,700円
3,000万円	5,000万円	<input type="checkbox"/>	3A	123,000円	<input type="checkbox"/>	3AS	133,700円
3,000万円	なし	<input type="checkbox"/>	3B	100,000円	<input type="checkbox"/>	3BS	110,700円
2,000万円	5,000万円	<input type="checkbox"/>	2A	112,000円	<input type="checkbox"/>	2AS	122,700円
2,000万円	なし	<input type="checkbox"/>	2B	89,000円	<input type="checkbox"/>	2BS	99,700円
1,000万円	5,000万円	<input type="checkbox"/>	1A	88,000円	<input type="checkbox"/>	1AS	98,700円
1,000万円	なし	<input type="checkbox"/>	1B	65,000円	<input type="checkbox"/>	1BS	75,700円

※加入前検査を実施し、加入施設が立地する土地に土壌汚染がないと保険会社が判断することがご加入の条件となります。

加入申し込みを受付後、別途加入前検査のご案内をいたします。

組合コード		受付番号		加入者番号
-------	--	------	--	-------

SS土壤浄化保険料表:SS用(平成26年4月1日現在)

基本保険料

単位:円

補償開始日	5AS	5A	5BS	5B	3AS	3A	3BS	3B	2AS	2A	2BS	2B	1AS	1A	1BS	1B
7月1日	153,700	143,000	130,700	120,000	133,700	123,000	110,700	100,000	122,700	112,000	99,700	89,000	98,700	88,000	75,700	65,000
8月1日	140,890	131,080	119,810	110,000	122,560	112,750	101,480	91,670	112,480	102,670	91,390	81,580	90,480	80,670	69,390	59,580
9月1日	128,080	119,170	108,920	100,000	111,420	102,500	92,250	83,330	102,250	93,330	83,080	74,170	82,250	73,330	63,080	54,170
10月1日	115,280	107,250	98,030	90,000	100,280	92,250	83,030	75,000	92,030	84,000	74,780	66,750	74,030	66,000	56,780	48,750
11月1日	102,470	95,330	87,130	80,000	89,130	82,000	73,800	66,670	81,800	74,670	66,470	59,330	65,800	58,670	50,470	43,330
12月1日	89,660	83,420	76,240	70,000	77,990	71,750	64,580	58,330	71,580	65,330	58,160	51,920	57,580	51,330	44,160	37,920
1月1日	76,850	71,500	65,350	60,000	66,850	61,500	55,350	50,000	61,350	56,000	49,850	44,500	49,350	44,000	37,850	32,500
2月1日	64,040	59,580	54,460	50,000	55,710	51,250	46,130	41,670	51,130	46,670	41,540	37,080	41,130	36,670	31,540	27,080
3月1日	51,230	47,670	43,570	40,000	44,570	41,000	36,900	33,330	40,900	37,330	33,230	29,670	32,900	29,330	25,230	21,670
4月1日	38,430	35,750	32,680	30,000	33,430	30,750	27,680	25,000	30,680	28,000	24,930	22,250	24,680	22,000	18,930	16,250
5月1日	25,620	23,830	21,780	20,000	22,280	20,500	18,450	16,670	20,450	18,670	16,620	14,830	16,450	14,670	12,620	10,830
6月1日	12,810	11,920	10,890	10,000	11,140	10,250	9,230	8,330	10,230	9,330	8,310	7,420	8,230	7,330	6,310	5,420

40%割引適用

補償開始日	5AS	5A	5BS	5B	3AS	3A	3BS	3B	2AS	2A	2BS	2B	1AS	1A	1BS	1B
7月1日	92,220	85,800	78,420	72,000	80,220	73,800	66,420	60,000	73,620	67,200	59,820	53,400	59,220	52,800	45,420	39,000
8月1日	84,540	78,650	71,890	66,000	73,540	67,650	60,890	55,000	67,490	61,600	54,840	48,950	54,290	48,400	41,640	35,750
9月1日	76,850	71,500	65,350	60,000	66,850	61,500	55,350	50,000	61,350	56,000	49,850	44,500	49,350	44,000	37,850	32,500
10月1日	69,170	64,350	58,820	54,000	60,170	55,350	49,820	45,000	55,220	50,400	44,870	40,050	44,420	39,600	34,070	29,250
11月1日	61,480	57,200	52,280	48,000	53,480	49,200	44,280	40,000	49,080	44,800	39,880	35,600	39,480	35,200	30,280	26,000
12月1日	53,800	50,050	45,750	42,000	46,800	43,050	38,750	35,000	42,950	39,200	34,900	31,150	34,550	30,800	26,500	22,750
1月1日	46,110	42,900	39,210	36,000	40,110	36,900	33,210	30,000	36,810	33,600	29,910	26,700	29,610	26,400	22,710	19,500
2月1日	38,430	35,750	32,680	30,000	33,430	30,750	27,680	25,000	30,680	28,000	24,930	22,250	24,680	22,000	18,930	16,250
3月1日	30,740	28,600	26,140	24,000	26,740	24,600	22,140	20,000	24,540	22,400	19,940	17,800	19,740	17,600	15,140	13,000
4月1日	23,060	21,450	19,610	18,000	20,060	18,450	16,610	15,000	18,410	16,800	14,960	13,350	14,810	13,200	11,360	9,750
5月1日	15,370	14,300	13,070	12,000	13,370	12,300	11,070	10,000	12,270	11,200	9,970	8,900	9,870	8,800	7,570	6,500
6月1日	7,690	7,150	6,540	6,000	6,690	6,150	5,540	5,000	6,140	5,600	4,990	4,450	4,940	4,400	3,790	3,250

SS土壌浄化保険 加入前検査告知書(SS用)

損保ジャパン日本興亜株式会社 御中

損保ジャパン日本興亜リスクマネジメント株式会社 御中

下記内容に相違ありません。

告知日(検査申込日)		年 月 日			
申込人 (運営者)	住所	フリガナ 〒			
	会社名	フリガナ			印
	代表者名				
	担当者名				
	連絡先	TEL		FAX	

SS名	所在地
フリガナ	フリガナ
	〒 TEL:

※建物・地下タンクなどの設備の所有者が、お申込人(運営者)と異なる場合にご記入ください。

所有者名	住 所
フリガナ	フリガナ
	〒 TEL:

注意事項	<p>地下タンクの埋設年数や外面保護の種類によって「FRP内面ライニング施工」や「精密油面計の設置」などを義務付ける消防法の改正が、平成23年2月1日から施行されています。 必要な措置を取っていない状態で発生した事故は保険金のお支払い対象外となりますので、十分ご注意ください。 (詳細はパンフレットをご確認ください。)</p>
------	---

SS施設 の 状 況	地下タンク					対応されている措置に○をつけてください			
	油種	容量(KL)	基数	設置年	構造	FRP ライニング	電気 防食	SIR	高精度 油面計
ハイオク					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
レギュラー					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
軽油					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
灯油					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
廃油					二重殻・タンク室・コンクリート被覆・直埋設				
貯油総計									

(注) 中仕切り構造のタンクは、仕切り数を基数とします。

その他 確認 事項	(1) 直近の法定点検実施年月(年 月)	※加入前検査の申し込みは、直近の法定点検において全タンク(廃油タンクを含む)が「異常なし」であることが条件となります。事前に漏洩検知管の開栓状態の自主点検をお願いします。
	(2) 法定点検と加入前検査の同時実施(希望しない・希望する)	
	(3) 加入前検査業者の指定(ご希望の業者をご指定ください)	
	<input type="checkbox"/> ㈱タツノ <input type="checkbox"/> 日立オートモティブシステムズメジャメント㈱ <input type="checkbox"/> ㈱富永製作所 <input type="checkbox"/> ㈱サンフロイント <input type="checkbox"/> ㈱エッパロ・テック・インターナショナル <input type="checkbox"/> 指定なし	
	(4) 過去の漏洩の有無(なし・あり)	※ありの場合、土壌浄化工事を実施していないと加入できません。
	(5) 全国石油商業組合連合会が実施する漏洩検知管採取物調査補助事業の利用予定(なし・あり)	
	(6) 全国石油商業組合連合会が実施するボーリング調査補助事業の利用予定(なし・あり)	※純新設SSとは、改装ではなく、SSとして使用歴のない土地で新規開業するSSをいいます。
(7) 純新設SSの該当※(該当しない・該当する→開業日: 年 月 日)	純新設SSの全タンク(廃油タンクを除く)が二重殻であり、業務開始より3ヶ月間以内の申込である場合、加入前検査を省略できます。	