

全石連SS総合安心プラン加入申込書

全国石油業共済協同組合連合会 御中

申込日	年 月 日						
加入者住所	フリガナ						
	〒 — TEL ()						
氏名又は名称	フリガナ						印
SS名称							
SS所在地	〒 — TEL ()						
保険期間	年 月15日 から 年11月15日まで						
補償金額	自動車管理者賠償	1事故・期間中 200万円(代車費用は対象外)					
	生産物賠償	身体・財物共通 1事故・期間中 200万円					
	施設賠償	身体・財物共通 1事故 2,000万円					
	保険開始日	11/15～	12/15～	1/15～	2/15～	3/15～	4/15～
	保険料	30,000円	27,500円	25,000円	22,500円	20,000円	17,500円
	保険開始日	5/15～	6/15～	7/15～	8/15～	9/15～	10/15～
	保険料	15,000円	12,500円	10,000円	7,500円	5,000円	2,500円
オプションプラン	1事故・期間中 50万円(自己負担3千円)					<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない	
受託車両 積載動産特約	保険開始日	11/15～	12/15～	1/15～	2/15～	3/15～	4/15～
	保険料	2,400円	2,200円	2,000円	1,800円	1,600円	1,400円
	保険開始日	5/15～	6/15～	7/15～	8/15～	9/15～	10/15～
	保険料	1,200円	1,000円	800円	600円	400円	200円
加入者番号		SSコード		受付番号		OP	