

この用紙は、事務局へ5月22日(金)までに郵送してください。

一般社団法人日本釣用品工業会
賠償責任保険制度 加入申込書 兼 基礎数値申告書

2026年 月 日

送付先: 〒104-0032
東京都中央区八丁堀二丁目22番8号
日本フィッシング会館
一般社団法人日本釣用品工業会 団体PL保険担当 行

一般社団法人日本釣用品工業会 御中

下記のとおり、団体PL保険制度の加入を申し込みます。◇印の項目…記名被保険者(申告者)の訂正署名(法人の場合は訂正印)が必要です
★が付された事項は、ご契約内容に関する重要な事項(告知義務に該当する事項)です。これらの内容が事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく当社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、ご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

記名被保険者名 個人の場合はフルネームで自署、法人の場合は記名・ご捺印ください。	保険契約の重要な事項に関する説明書類を受け取るとともに、申込内容が意向に沿ったものであることを確認し、個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。	印
ご住所	〒	
ご担当者様の部署・役職・ご芳名		
追加被保険者 ※会社名をご記入ください		
Eメールアドレス		
電話番号		

1. 保険期間: 2026年7月1日 午後4時より2027年7月1日午後4時まで
2. 生産物特約 1事故・保険期間中 支払限度額を次の中からお選びください。(身体障害・財物損壊共通)

プラン1	プラン2	プラン3	プラン4	フリー
5,000万円	1億円	2億円	3億円	

<基礎数値申告書> 保険料算出の為に基礎数値を以下の通り申告します。これに基づいて保険料を算出することに同意します。

基本特約	ご契約方法	ご申告数値の種類	ご申告数値★
生産物特約	対象範囲指定(国内向け釣用品)	直近の会計年度 (1年間)の売上高	千円
注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・保険料算出のための基礎数値は下1桁まで正しくご申告(例: 売上高の場合は千円単位)ください。ご申告いただいた基礎数値に誤りがあった場合は、後日、保険料の追加請求や返還が必要となる、保険金が支払われない、または、保険契約が解除されることがあります。 ・事故が発生した場合のほか、当社が必要と判断したときは、ご申告いただいた数値を確認できる客観的資料等(決算書等)をご提出いただくことがあります。 		

3. リコール事故補償特約(オプション①)の付帯をお選びください。 → あり なし
4. 施設・業務特約(オプション②)の付帯もお選びください。 → あり なし

<基礎数値申告書> 保険料算出の為に基礎数値を以下の通り申告します。これに基づいて保険料を算出することに同意します。

基本特約	ご契約方法	ご申告数値の種類	ご申告数値★
施設業務特約	対象範囲指定(国内向け釣用品)	直近の会計年度 (1年間)の売上高	千円
注意点	<ul style="list-style-type: none"> ・保険料算出のための基礎数値は下1桁まで正しくご申告(例: 売上高の場合は千円単位)ください。ご申告いただいた基礎数値に誤りがあった場合は、後日、保険料の追加請求や返還が必要となる、保険金が支払われない、または、保険契約が解除されることがあります。 ・事故が発生した場合のほか、当社が必要と判断したときは、ご申告いただいた数値を確認できる客観的資料等(決算書等)をご提出いただくことがあります。 		

5. 他の保険契約および事故歴★

保険会社	保険種類	支払限度額
過去3年における事故歴	<input checked="" type="radio"/> あり ありの場合 ➡	回