

平成 30 年度 小安協 ヨット・モーターボート総合保険 加入申込票

(公社) 関東小型船安全協会 経由 首都高保険サポート (取扱代理店) 行

加入申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 カガナ
 会員番号 _____ 氏名 _____ 印
 住所 〒 _____
 TEL _____ FAX _____

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上、本申込票に船舶検査証のコピーを添えて、小安協総合保険に申し込みます。

1. 保険期間

平成30年 8月 1日 午後4時 ~ 平成31年 8月 1日 午後4時 1年間
 (中途加入の場合)

平成 _____ 年 _____ 月 1日 午前0時 ~ 平成31年 8月 1日 午後4時 _____ ヶ月間

2. 加入内容

船 体	_____ 万円	賠償責任	_____ 万円
搭乗者傷害	1名 _____ 万円 / 1事故 _____ 万円	搜索救助	_____ 万円

船体は、免責金額 10 万円。賠償責任は、免責金額 1,000 円となります。

3. 保険料

パンフレットをご参照の上、ご記入ください。
 (年間保険料)

船 体 _____ 円 …1
 賠償責任 _____ 円 …2
 搭乗者傷害 _____ 円 …3
 搜索救助 _____ 円 …4

合計保険料 (1 + 2 + 3 + 4) _____ 円

※中途加入保険料につきましては引受保険会社または取扱代理店までお問い合わせください。

4. 加入される船の内容 (※)

船名		型式			
種類	ヨット / モーターボート	用途	日常・レジャー・スポーツ / 業務		
メーカー		艇長	メートル	フィート	
船検ナンバー	/ なし	馬力	馬力	トン数	トン
製造年月	年 _____ 月 _____	定員数	名 _____		
主たる保管場所					
無線の有無	あり ・ なし				
本体価格					
付属品名 (価格)	・ _____ (_____ 万円) ・ _____ (_____ 万円)				
船体価格	_____ 万円 (本体+付属品価格)				
船体保険金額	船体再調達価額 (_____ 万円) × (1 - 減価率) = _____ 万円				
他の保険契約	・ あり ・ なし				
他の保険契約について	保険会社名	保険金額	保険種類		
	保険の対象	過去3年間の罹災状況 あり (事故 _____ 回) ・ なし			

※船体保険金額は、「ヨット・モーターボート総合保険のご案内」4. 「船体保険金額の設定」に基づき算出されます。