

加入日 2024 年 10 月 1 日

加入者(被保険者)

〒 260-0852
千葉県千葉市中央区青葉町1234-18

あおば総合保険(株) 御中

電話 043-208-1635

FAX 043-301-3954

代理店賠償「日本代協新プラン」
専門業務事業者賠償責任保険
保険募集人特約 等

保険加入者証

Chubb 損害保険株式会社

01211

このたびは弊社の「専門業務事業者賠償責任保険 保険募集人特約」にご加入いただき有難うございました。
加入者証および保険約款をご送付いたしますので、内容をご確認の上、保管願います。

代表証券番号
(加入者共通) 931MPJ754436-5

正会員番号: 03A0572

加入者証作成日: 2024年 10 月 9 日

保険契約者名 (団体名)	一般社団法人 日本損害保険代理業協会
-----------------	--------------------

払込方法	一時払
所管店 代理店	P&C本部 直 扱
代表証券 保険期間	2024年 10 月 1 日 午前0時から 2025年 10 月 1 日 午前0時まで 12ヶ月間
保険期間	2024年 10 月 1 日 午前0時から 2025年 10 月 1 日 午前0時まで 12ヶ月間
適用地域	日本国内のみ

被保険者 の 範 囲	以下に記載のすべての方が被保険者となります。 ①代理店(代協正会員) ②代理店の役員(退職した役員を含みます。) ③代理店の従業員(退職した従業員を含みます。従業員には、 派遣社員、出向受入社員、勤務型代理店等を含みます。)
------------------	--

その 他 特 約	受託財物賠償責任補償特約、施設賠償責任補償特約、 個人情報漏えい見舞金費用補償特約、通知不要特約、 保険料支払に関する特約、先行行為補償特約、 保険法等対応特約
-------------	---

加入者情報に変更があったら	
住所、代理店名、 電話、FAXの変更	都道府県代協に ご連絡ください。
契約内容変更処理規定については裏面をご覧ください。	

被保険者 の 詳 細	保 険 募 集 人 数	2 人
	損害保険トータルプランナー数	2 人

項目	支払限度額(注)		
	1損害賠償請求につき		保険期間中 支払限度額
代理店賠償責任補償 受託財物賠償責任補償 施設賠償責任補償	合算して 1億円 1-a	免責金額 5万円 (フランチャイズ方式*)	合算して 3億円 1-b
争訟費用補償	2000万円 2-a	免責金額 なし	6000万円 2-b
個人情報漏えい 見舞金費用補償	500万円 (1被害者につき500円) 3-a		500万円 (1被害者につき500円) 3-b

*フランチャイズ方式とは、損害額が保険証券記載の免責金額を超過する場合に限り損害保険金をお支払いする方式です。

(注) 保険期間中の総支払限度額は150億円となります(証券共通・プラン合算)。

保険料	遡及日
11,000 円	2008年 11 月 1 日

備 考

保険の内容に関するお問合せはこちらにご連絡ください。

TEL 050-3133-4004 受付時間:平日午前9時~午後5時

損害賠償請求を受ける
保険事故が発生したら

1. 所属保険会社 に連絡し、対応を
ご相談ください。
2. 弊社に事故報告書(本紙右面)をFAXして
ください。

事故のご報告、お問合せ

FAX 03-6364-7451

TEL 0120-959-111 受付時間:平日
午前9時~午後5時