

「道修」 Web サイト契約

包括契約兼用

パソコン・スマートフォン・タブレットが対象！

取扱代理店でお見積り作成後、お客さまご自身でWebサイトにてお申込

Webレクリエーション傷害保険のご案内

行事参加者の傷害危険補償特約付帯 日常生活傷害補償保険

●ソフトボール大会、ハイキング、運動会などの行事（レクリエーション）に参加している間に、参加者が急激かつ偶然な外来の事故によりケガをされた場合に、保険金をお支払いします。

●「行事（レクリエーション）に参加している間」とは、行事に参加するために所定の集合地に集合した時から所定の解散地で解散するまでの間で、かつ責任者の管理下にある間をいいます。

●行事の集合地・解散地と各参加者の住居との往復中のケガも補償されます。（注）



●行事内容の資料、参加者名簿、活動計画表・予定表などの資料を契約者にて備えつけておく必要があります。

●行事開催日当日以外の日におこなう行事のための準備・片付けの作業を含む場合は、その人数も報告ください。

（注）活動計画表等の資料により集合場所・解散場所が確認できる場合に限りです

●1年に何度も行事をされる方には、**包括契約**をおすすめします！

- ・基本、前年実績人数を基に1年間の行事を丸ごと補償します。
- ・人数に変動があっても補償されるため、人数が予測できない行事をする方にもおすすめです。

下表の行事はお引き受けできません。（下記は一例であり、同等以上の危険を伴うものもお引き受けできません）詳細は取扱代理店までお問い合わせください

格闘技、武道	合気道、空手、柔道	水上・水中・高所	ラフティング、シュノーケル、ジェットスキー、水上スキーなど、バンジージャンプ
スポーツ	球技	サッカー・フットサル、バスケットボール、アメフト、ラグビー、野球（硬式・軟式・準硬式）	グライダー・パラグライダー・パラセール・飛行船・ヘリコプター
	スキーなど	スキー、そり、スノーボード、スケート	自動車・自転車・原付・自動二輪を運転するもの
その他	草刈（手作業を除く）、警備、花火	など	

おすすめ

（保険料：行事参加者1名、1日につき）

プラン	Aプラン	Bプラン	Cプラン	Dプラン	Eプラン	Fプラン	Gプラン
死亡・後遺障害	1,000万円	700万円	500万円	500万円	300万円	200万円	100万円
入院(1日につき)	5,000円	5,000円	5,000円	3,000円	3,000円	3,000円	1,500円
通院(1日につき)	3,000円	3,000円	3,000円	1,500円	1,500円	2,000円	1,000円
保険料*	52円	42円	36円	28円	21円	18円	9円

※参加者数により団体割引を適用できる場合があります。

<保険料のお支払方法>

- ・コンビニ払
- ・請求書払

保険期間1年でのご契約(包括契約)

ご契約締結時に把握可能な直近の会計年度または行事参加者名簿等による過去1年間の参加者数を基に算出した保険料をお支払いいただきます。この場合、以下の点にご注意ください。

- ①本年度実績が前年度実績より増加・減少した場合でも保険料の請求・返還は行いません。
- ②失効・解除・解約される場合は、確定精算は行わず、普通保険約款・特約に従い保険料を請求・返還します。

◆このチラシは、レクリエーション傷害保険の概要の案内となります。詳しくはレクリエーション傷害保険のパンフレットをご参照いただくか取扱代理店または引受保険会社までお問い合わせください。

<引受保険会社>

日新火災海上保険株式会社 大阪中央サービス支店
大阪市中央区城見2丁目1番61号ツイン21MIDタワー4階
TEL.06-7633-8454 FAX.06-6920-8123

<取扱代理店>

道修商事株式会社
大阪市中央区瓦町1-7-1 エスペランサ瓦町ビル 4F
TEL.06-6202-6638 FAX.06-6229-8155

2022年6月 文書番号 2206-0002

道 修 行

E-mail: dousyuu@m13.alpha-net.ne.jp

TEL.06-6202-6638

FAX.06-6229-8155

レクリエーション保険(包括契約兼用) お見積依頼書

Webサイト契約専用

メールアドレス * 必須です		@	
行事の主催者 申込者(ご契約者名) 団体等		フリガナ	
電話番号		() -	
ご契約者 住所 (証券の郵送先)		〒	
主な行事種目・内容			
★1日だけ 加入する方	行事開催日	年 月 日 ()	
	別の日に準備・ 片付けを行う場合	準備(月 日)	片付け(月 日)
	予定参加人数	(準備 人) 当日 人 (片付け 人)	合計 人
★1年間包括 で加入する方	対象期間	年 月 日 () ~ 1年間	
	1日の 最大参加人数	過去1年間のうちで1日の最大参加人数 人 (実績がない場合は見込み人数 人)	
	延参加人数	過去1年間の参加実績 人 (実績がない場合は見込み人数 人)	
加入プラン	A・B・C・D・E・F・G プランよりお選びください *フリープランも可能ですのでご相談ください _____プラン		

* FAX送付後は、道修へ確認のお電話(06-6202-6638)で確認
いただきますようお願い致します。

* 上記内容にご不明点がある場合は、別途ご相談ください。

* ご記入いただいた内容はレクリエーション傷害保険のお見積りのために利用し、他の目的に利用することはありません。