

国内 CGL・PL 保険 見積依頼書

会社名/代表社名			
住所	〒		
部署役職/担当者名			
E-MAIL	@		
TEL	()	FAX	()

下記内容にて見積を依頼いたします。(該当箇所に○をご記入ください)

1. 見積保険内容 (複数依頼可 ○をご記入ください)

型	国内CGL保険	国内PL保険
○を記入		

2. 基本契約 (複数依頼可 ○をご記入ください)

型	I型(1億)	II型(2億)	III型(3億)	IV型(5億)
○を記入				

3. 把握可能な直近1年間の国内向け売上実績額 (決算期 年 月)

鍛圧機械等売上額	千円	(正確に千円単位でご申告ください) 例) ×300,000 (千円) ○315,453 (千円) ※輸入販売品や、据付・メンテナンスの売上も含まれます。 ※認定製品を含める場合、製品名、売上の詳細を下表にご記入ください
認定製品売上額	千円	
合計	千円	

今年度の売上がない場合も製品名をご記入ください
例) ○×△機械 今年度売上 ○千円

認定製品名と売上実績額

認定製品名	売上実績額 (千円単位) ※新製品の場合は見込額

4. 追加被保険者 (希望する場合は該当欄に○をご記入ください)

	製造協力会社	販売会社
○を記入		

5. 任意加入オプション (希望する場合は該当欄に○をご記入ください)

★国内CGL保険用オプション (オプション①②は含まれています)

オプションS 回収費用	
----------------	--

★国内PL保険用オプション

オプション① 民事訴訟法対応カバー		オプション② PL法対応カバー		オプションS 回収費用カバー	
----------------------	--	--------------------	--	-------------------	--

6. 事故の状況

過去「国内CGL保険」および「国内PL保険」の対象となる事故が発生したことがある。	はい	いいえ
本見積依頼書作成までに、本保険の対象となる(可能性のある)事故の発生、もしくは損害賠償の請求通知を受けている。	はい	いいえ

※上記にご記入いただいた事項は、国内CGL保険および国内PL保険のお見積作成に利用させていただきます。なお、お見積り作成に必要な範囲内で、ご記入いただいた事項を三井住友海上火災保険㈱に提供することがありますので、ご同意の上ご記入ください。

※認定製品について：新たな認定製品を追加する場合には、事前に営業担当へご相談ください。
製品の内容、カタログ等を基にリスクを判断し保険会社、工業会にて検討いたします。

国内 CGL・PL 保険加入申込票

会社名/代表社名			印
住所	〒		
部署役職/担当者名			
E-MAIL	@		
TEL	()	FAX	()

※パンフレット巻末および裏表紙の重要事項等説明書により、クーリングオフ、告知義務などの内容を確認し、個人情報の取り扱いに同意のうえ、本書の記載内容に従い、契約を申し込みます

申込人（加入者）および被保険者は、募集文書に掲載の個人情報の取扱いに同意します。また、ワールドインシュアランスブローカーズ株式会社では、知りえたお客さまに関する契約情報等を、ワールドインシュアランスグループ各社（※）において相互に提供し、共有し、利用させていただく場合があります。申込人（加入者）および被保険者は、上記の情報の利用についてご同意のうえ、ご加入ください。

※ワールドインシュアランスホールディングス㈱・ワールドインシュアランスブローカーズ㈱・ワールドインシュアランスエージェンシー㈱

1. 加入保険内容（下記のいずれかに○をご記入ください）

型	国内CGL保険	国内PL保険	保険料 円
○を記入			

2. 基本契約（下記のいずれかに○印をご記入ください）

型	I型（1億）	II型（2億）	III型（3億）	IV型（5億）
○を記入				

3. 把握可能な直近1年間の国内向け売上実績額（決算期 年 月）

鍛圧機械等売上額	千円	（正確に千円単位でご申告ください） 例）×300,000（千円）○315,453（千円） ※輸入販売品や、据付・メンテナンスの売上も含まれます ※認定製品を含める場合、製品名、売上の詳細を下表にご記入ください 今年度の売上がない場合も製品名をご記入ください 例）○×△機械 今年度売上 0千円
認定製品売上額	千円	
合計	千円	

認定製品名と売上実績額

認定製品名	売上実績額（千円単位） ※新製品の場合は見込額

※認定製品について：新たな認定製品を追加する場合には、工業会へご申告ください。製品の内容、カタログ等を基に判断の上、対象製品としての認定を行います。

4. 追加被保険者（希望する場合は○印を記入ください）

	製造協力会社	販売会社
○を記入		

追加被保険者明細 ※記入欄が足りない場合は、別紙にください。

会社名	(分類: 製造・販売どちらかに○)	住所
	(製造・販売)	
	(製造・販売)	
	(製造・販売)	
	(製造・販売)	
	(製造・販売)	

5. 任意加入オプション（希望する場合は該当欄に○をご記入ください）

★国内 CGL 保険用オプション（オプション①②は含まれています）

オプションS 回収費用	
----------------	--

★国内 PL 保険用オプション

オプション① 民事訴訟法対応カバー		オプション② PL 法対応カバー		オプションS 回収費用カバー	
----------------------	--	---------------------	--	-------------------	--

6. 施設の明細（保険対象とする施設「本社および工場」の所在地、面積、建物構造）

※国内 CGL 保険に加入の場合、必ずご記入ください。

用途	所在地	建物構造	昇降機の台数	面積
本社				m ²
工場				m ²
				m ²
				m ²

※付保証明書が至急必要な場合はその旨ご連絡ください。

※この加入申込票は保険証券と一体をなすものですので、正確にご記入ください。