

名ニット発第2403号
平成24年5月14日

組 合 員 各 位

名古屋ニットファッション卸商業組合
理事長 山 口 兼 市

団体国内生産物賠償責任保険（PL保険）のご案内

貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は組合業務にご協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、当組合では低額保険料にて団体PL保険にご加入いただけます。来たる7月1日が更新日となりますので、現在ご加入中の組合員様は、引き続き本年も更改をお願いいたします。まだご利用いただいてない組合員様には、この機会に加入のご検討いただきますよう、ご案内申し上げます。お取引先等の企業様もご加入いただけます。

平成21年より引受保険会社（幹事会社）を株式会社損害保険ジャパン様にお願いすることとなりました。同社の危険管理チェックシートに記入すると、回答内容により保険料の割引があります。

ご高覧の上、別紙加入申込書、危険管理状況チェックシートにご記入いただき、6月8日（金）必着で組合事務局までご返送願います。尚、保険料はお申込み後、加入明細・付保証明をお送りする際に、別途請求させていただきます。よろしくお願い申し上げます。

お送りするもの

- ・団体PL保険制度 1部
- ・国内PL保険パンフレット 1部
- ・団体PL保険加入申込書 1部
- ・PL危険管理状況チェックシート 1部

PL保険ご加入の場合、返送いただきたいもの

- ・団体PL保険加入申込書
- ・PL危険管理状況チェックシート・・・記入された方の署名・捺印してください。
（「はい」の回答が4つ以上の場合、保険料の割引がありますので、郵送でご提出ください）

6月8日（金）必着で組合事務局へ郵送願います。

※ご注意 危険管理状況チェックシート（現物）の提出がないと保険料は割引されません。

団体 P L 保険制度

平成 2 4 年 5 月

名古屋ニットファッション卸商業組合

団体国内生産物賠償責任保険のご案内

1. 対象製品

会員会社が販売する繊維製品・雑貨類とします。

2. 保険期間

平成24年7月1日より1年間

3. 保険適用地域

日本国内（日本国内で発生した事故が対象になります）

4. てん補限度額

次の3通りの中からご選択下さい。

- A. 対人・対物共通 1億円
- B. 対人・対物共通 2億円
- C. 対人・対物共通 3億円

5. 免責金額（自己負担額）

1万円

6. その他の特約

（1）損害賠償請求ベース

保険期間中に提起された損害賠償請求に対して保険金を支払います。

（2）争訟費用についてはてん補限度額の中に合算して支払います。

7. PL危険管理状況チェックシートについて

各質問事項に「はい」か「いいえ」でお答え下さい。

「はい」の回答一つを10点とし、点数によって保険料の割引があります。

<割引率>

- ・ 0点～ 30点 0%
- ・ 40点～ 50点 20%
- ・ 60点～100点 30%

4ページのご署名欄に社名の記入もお願いします。

8. 保険のお申し込みについて

「加入申込書」及び「PL危険管理状況チェックシート」に必要事項をご記入の上、組合事務局あてに必ず郵送にてご返送下さい。後日、保険料をご案内致します。

9. 保険料のお支払い

保険契約締結時に年間保険料を一括してお支払いいただきます。

保険料は請求書記載の期限内に下記口座にお振り込み下さい。

- | | | |
|------------|--------|-------------------|
| ・ゆうちょ銀行 | 郵便振替口座 | 00820-4-148550 |
| ・三菱東京UFJ銀行 | 名古屋営業部 | 当座預金 0511830 |
| | 口座名義 | 名古屋ニットファッション卸商業組合 |

10. その他

保険期間中途でのご加入も可能です。

その場合、毎月1日を保険始期とし、月割にて保険料をお支払いいただきます。

11. 引受保険会社および取扱代理店

引受保険会社：株式会社損害保険ジャパン	名古屋企業営業部第三課
〒460-8551	名古屋市中区丸の内3-22-21
TEL 052-953-3881	FAX 052-953-3590
取扱代理店：株式会社アサヒリオ	
〒460-0021	名古屋市中区平和1-15-27
TEL 052-331-9104	FAX 052-331-5915

12. 組合事務局

名古屋ニットファッション卸商業組合

〒460-0002 名古屋市中区丸の内1-15-28 ナビシティ丸の内202号

TEL 052-204-8651 FAX 052-204-8652

「加入申込書」「PL危険管理状況チェックシート」は事務局からお送りします。

平成 年 月 日

団体 P L 保険加入申込書
(国内生産物賠償責任保険)

名古屋ニットファッション卸商業組合 御中

電話 052-204-8651 FAX 052-204-8651

下記のとおり国内生産物賠償責任保険の加入を依頼します。

加入会社名	
代表者名	
所在地	〒
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
保険期間	平成24年7月1日より1年間
填補限度額	次のいずれかに○印を付けてください。 A 対人・対物共通1年間の保険金額 1億円 B 対人・対物共通1年間の保険金額 2億円 C 対人・対物共通1年間の保険金額 3億円
前年度売上高	繊維製品・雑貨類等の売上高 _____万円

※危険管理状況チェックシートの回答「はい」が4つ以上の場合は、チェックシートと加入申込書を組合事務局へ郵送ください。

※危険管理状況チェックシートの回答「はい」が3つ以下の場合は、加入申込書を組合事務局 052-204-8652 にFAXしてください。