

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

団体割引
10%

2023年度 京都府庁生活協同組合
団体傷害保険のご案内 (傷害総合保険)

組合員の方の4つのメリット

1. 自転車搭乗中のケガ、賠償事故も補償！
2. 国内・外を問わず24時間補償で安心！
※ 個人賠償責任補償は国内のみ補償。示談交渉サービスつき(日本国内のみ)
3. ケガについて入院・通院・手術を補償！
4. 入院保険金は1日目からお支払い可能！

(保険期間1年、職種級別A級、団体割引10%、手術保険金倍率変更特約および重大手術保険金倍率変更特約セット)

	補償内容	パーソナル(個人)コース A	カップル(夫婦)コース B	ファミリー(家族)コース C
本人	入院保険金日額	5,000円	5,000円	5,000円
	手術保険金	<重大手術の場合>入院保険金日額の40倍 <重大手術以外の場合>入院中の手術:入院保険金日額の20倍 外来の手術:入院保険金日額の5倍		
	通院保険金日額	2,500円	2,500円	2,500円
配偶者	入院保険金日額		5,000円	5,000円
	手術保険金	-	本人欄の【手術保険金】に同じ	本人欄の【手術保険金】に同じ
	通院保険金日額		2,500円	2,500円
親族	入院保険金日額			3,000円
	手術保険金	-	-	本人欄の【手術保険金】に同じ
	通院保険金日額			1,500円
個人賠償責任特約			1億円	
月払保険料		1,290円	2,270円	3,410円

ご注意事項

- 所定の手術を受けた場合、手術保険金(入院中の手術の場合は入院保険金日額の20倍、外来の手術の場合は入院保険金日額の5倍、入院か外来かにかかわらず重大な手術の場合は入院保険金日額の40倍の額)をお支払いします。
- ファミリーコースにおける「親族」とは「本人」または「その配偶者」の、同居の親族・別居の未婚(これまでに婚姻歴がないことをいいます。)の子をいいます。
- 個人賠償責任については各コースとも下記のとおりです。
 - ①本人②本人の配偶者③本人またはその配偶者の同居の親族④本人またはその配偶者の別居の未婚の子⑤本人が未成年者または責任無能力者の場合、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって本人を監督する方(本人の親族にかぎりません)ただし、本人に関する事故にかぎりません。⑥②から④までの方のいずれかの方が責任無能力者の場合、親権者、その他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって責任無能力者を監督する方(その責任無能力者の親族にかぎりません)ただし、その責任無能力者に関する事故にかぎりません。
- 被保険者本人またはその配偶者との続柄および同居または別居の別は、損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。
- このチラシは、概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

お支払例

自転車
で転倒
してケガ



他人に
ケガを
負わせた



料理中
にケガ



学校で
転倒し
てケガ



団体傷害保険 加入依頼用紙

葵総合保険 御中
tel. 075-256-2811
fax.075-256-2141

申込人(加入者)および被保険者は、募集文書または損保ジャパンのホームページ
(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

		依頼日
		年 月 日
所属名	(フリガナ) お名前	生協組合員番号 6099-
ご住所	連絡先	職員番号
〒		

団体傷害保険

1. 加入コースにチェックしてください。

チェック	加入コース	級別	保険料(月払)
<input type="checkbox"/>	パーソナル(個人)コース	A	1,290円
<input type="checkbox"/>	カップル(夫婦)コース	A	2,270円
<input type="checkbox"/>	ファミリー(家族)コース	A	3,410円
<input type="checkbox"/>	(オプション)弁護士費用補償特約		790円

NEW

2. 被保険者氏名をカタカナでご記入ください。

被保険者本人氏名(カタカナでご記入ください。)	職種級別
	A

※カップルコース、ファミリーコースの場合、主たる被保険者(職員ご本人さま)をご記入ください。

他の保険契約 (ありの場合○をつけて右にご記入ください。) 【 】

お問い合わせ先 (保険会社等の相談・苦情・連絡窓口)

<取扱代理店>

葵総合保険

〒604-0903

京都市中京区河原町通夷川上る指物町320

TEL 075-256-2811 FAX 075-256-2141

(受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)

<引受保険会社>

損害保険ジャパン株式会社 京都支店法人支社

〒604-8152

京都市中京区烏丸通錦小路上り手洗水町671

TEL 075-252-1016 FAX 075-283-0135

(受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)

<非幹事代理店> 京都府庁生活協同組合

ご加入要領

○上記の加入依頼用紙をご記入いただき、葵総合保険までお送りください(FAX可)

後日、詳細を記載したパンフレットと加入依頼書をお送りします。

○翌年度以降は特にお申し出のないかぎり、または団体(契約者)や保険会社から特に連絡のないかぎり、ご契約は満了する日と同等条件の補償内容で継続されます。

○保険料の払込み 2024年1月給与から毎月控除されます。退職者の方は、口座より引落しとなります。

保険開始日: 2023年11月1日午後4時

募集締切日: 2023年10月13日

ご提出先: 葵総合保険