

令和4年度 小安協 ヨット・モーターボート総合保険 加入申込票

MSK保険センター（取扱代理店） 行

加入申込日 令和 年 月 日 刀がナ
会員番号 _____ 氏名 _____ 印
住所 〒 _____
TEL _____ 携帯電話番号 _____ FAX _____
メールアドレス _____

保険契約の重要な事項に関する説明書類を受け取るとともに、申込内容が意向に沿ったものであることを確認し、個人情報取扱いに同意の上、本申込票に船舶検査証のコピーを添えて、小安協総合保険に申し込みます。

1. 保険期間

令和4年8月1日 午後4時 ～ 令和5年8月1日 午後4時 1年間
(中途加入の場合)

令和 年 月 1日 午前0時 ～ 令和5年8月1日 午後4時 _____ヶ月間

2. 加入内容

船体 ^{※1}		万円	賠償責任	万円
搭乗者傷害	1名	万円/1事故 ^{※2}	搜索救助	万円

※1 船体は、免責金額10万円。賠償責任は、免責金額1,000円となります。

※2 1事故あたりの保険金額は、定員数によって設定してください。

3. 保険料

※中途加入保険料につきましては引受保険会社または取扱代理店までお問い合わせください。
パンフレットをご参照の上、ご記入ください。
(年間保険料)

船体 _____円 …1
賠償責任 _____円 …2
搭乗者傷害 _____円 …3
搜索救助 _____円 …4

合計保険料 (1+2+3+4) _____円

4. 加入される船の内容 (※)

船名		型式			
種類	ヨット / モーターボート	用途	日常・レジャー・スポーツ / 業務		
メーカー		艇長	メートル	フィート	
船検ナンバー	/ なし	馬力	馬力	トン数	トン
製造年月	年 月	定員数	名		
主たる保管場所					
無線の有無	あり ・ なし				
本体価格					
付属品名 (価格)	・ (万円) ・ (万円)				
船体価格	万円 (本体+付属品価格)				
船体保険金額*	船体再調達価額 (万円) × (1 - 減価率) = 万円				
他の保険契約	・ あり ・ なし				
他の保険契約について	保険会社名	保険金額	保険種類		
	保険の対象	過去3年間の罹災状況 あり (事故 回) ・ なし			

※船体保険金額は、「ヨット・モーターボート総合保険のご案内」4.「船体保険金額の設定」に基づき算出されます。