

ロジスティクス総合保険 保険料算出ヒアリングシート

記入日 年 月 日

ご連絡先	貴社名 :			
	部署名 :			
	ご芳名 :			
	電話番号 :	()	FAX番号 :	()
	E-mailアドレス :	@		

1. 保険の対象（貨物名） ※保険の対象とする貨物をできるだけ具体的にご記載ください。

	<input type="checkbox"/> 受託貨物を含む
--	----------------------------------

2. 保険料算出基礎数字 ※ご契約時に売上高を証明する書類（決算書の写等）が必要になります。

前年度年間売上高		千円
前年の受託貨物の年間輸送額		千円（保険の対象に受託貨物を含む場合記載要）

3. 輸送方法・区間

輸送用具	<input type="checkbox"/> 自動車便(フェリー積載中を含む)・航空便・郵便・その他陸上輸送用具 <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
輸送区間	<input type="checkbox"/> 日本国内各地相互間 <input type="checkbox"/> 上記以外 ()

4. 保険条件

ロジスティクス総合保険特別約款	基本条件：オール・リスク担保条件	(左記は標準的にセットされる保険条件です。)	
残存物取片付け費用・廃棄費用担保特別約款	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否	(割増保険料が必要になります。)	
検査費用担保特別約款	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否		
継搬費用・急送費用担保特別約款	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否		
再梱包費用担保特別約款	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否		
臨時費用担保特別約款	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否		
損害賠償請求権放棄特別約款(第1種)	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否		
損害賠償請求権放棄承認条項(第1種)	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否		

5. 支払限度額

輸送中	1事故支払限度額	千円
-----	----------	----

保管中 ・加工中	特定保管場所・工場			
	名称	郵便番号	所在地	火災危険担保要否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 否
不特定保管場所・工場				
<input type="checkbox"/> 不担保 <input type="checkbox"/> 担保 (担保の場合、下記1事故・年間支払限度額の希望額を記載してください。)				
1事故支払限度額			千円	
全場所合計の年間支払限度額			千円	

6. 保険料払込方法

払込方法	<input type="checkbox"/> 口座振替	請求書	直接集金
払込回数	<input type="checkbox"/> 1回 ・ <input type="checkbox"/> 12回	1回のみ	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 12回

東京海上日動火災保険株式会社

Copyright 2018 Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co.,Ltd.