

# 建設系公務員賠償責任保険 払込取扱票（兼加入依頼書）

ご加入の際は、下欄「払込取扱票」を切り離し郵便局にてお手続きください。

## 記入例

02	東京	払込取扱票		通常払込料金加入者負担	
口座記号番号				金額	千 百 十 万 千 百 十 円
001903				6500	
加入者名		建栄サービス株式会社		備考	
（一社）全日本建設技術協会 建設系公務員賠償責任保険集金者		料金額		備考	
地方協会名	△△協会	法人	0000	所属部署名	□□局□□課
フリガナ	センケン	氏名	太郎	ご加入タイプ	Aタイプ Bタイプ Cタイプ
フリガナ	全建	氏名	太郎	保険料は保険料表より該当するものを選択して下さい。	
TEL	03-XXXX-XXXX	生年月日	1970	年	6
フリガナ	トウキョウトチヨダクサンバンチヤウ6-4	月	23	日	
住所	東京都千代田区三番町6-4				
★告知事項申告欄	1. はい いいえ 2. はい いいえ 3. 具体的な内容				
★他の保険契約等	あり なし				

保険料は2ヶ所にご記入ください。  
（保険料は保険料表より該当するものを選択してください）

## 保険料表

(加入日) 払込締切日	A	B	C
(8月1日) 6月28日	6,500円	5,710円	5,130円
(9月1日) 7月31日	5,960円	5,230円	4,700円
(10月1日) 8月30日	5,420円	4,760円	4,280円
(11月1日) 9月30日	4,880円	4,280円	3,850円
(12月1日) 10月31日	4,330円	3,810円	3,420円
(1月1日) 11月29日	3,790円	3,330円	2,990円
(2月1日) 12月27日	3,250円	2,860円	2,570円
(3月1日) 1月31日	2,710円	2,380円	2,140円
(4月1日) 2月28日	2,170円	1,900円	1,710円
(5月1日) 3月31日	1,630円	1,430円	1,280円
(6月1日) 4月30日	1,080円	950円	860円
(7月1日) 5月29日	540円	480円	430円

◆払込締切日（パンフレットP2参照）から、1ヶ月前までの間に、所属の地方協会を通じて全建の「入会申込書」を全建へ提出（※）された方は○印。  
※保険加入と同時に全建の正規会員となる方は、全建の「入会申込書」を、払込（申込）締切日までに必ず、全建までご提出いただく必要があります。

- ご記入いただく箇所
- ① 地方協会名を記入
  - ② 記名法人にご所属の省庁、地方公共団体（派遣されている場合は派遣元）を記入
  - ③ 所属部署名を記入
  - ④ 本人の氏名・住所・電話番号を記入
  - ⑤ 生年月日を記入
  - ⑥ 保険加入と同時に新規会員となる方のみ○
  - ⑦ ご加入タイプを選択しいずれかに○
  - ⑧ 告知事項申告欄を記入
  - ⑨ 他の保険契約等を記入
  - ⑩ 中途加入の方のみ<備考欄>に保険料表の中途加入日を記載してください。

※ATM利用の場合は、必ず払込取扱票をATMに差し込んでください。 ※ATMをご利用の場合は、ご利用明細票が受領証のかわりになります。

上記項目が欠けている場合、保険金をお支払いできない場合があります。必ず、全項目に記入願います。払込時には必ず、下欄の払込取扱票をご使用ください。

2019年5月作成 19-T00531

02	東京	払込取扱票		通常払込料金加入者負担	
口座記号番号				金額	千 百 十 万 千 百 十 円
001903					
加入者名		建栄サービス株式会社		備考	
（一社）全日本建設技術協会 建設系公務員賠償責任保険集金者		料金額		備考	
地方協会名	△△協会	法人	0000	所属部署名	□□局□□課
フリガナ	センケン	氏名	太郎	ご加入タイプ	Aタイプ Bタイプ Cタイプ
フリガナ	全建	氏名	太郎	保険料は保険料表より該当するものを選択して下さい。	
TEL	03-XXXX-XXXX	生年月日	1970	年	6
フリガナ	トウキョウトチヨダクサンバンチヤウ6-4	月	23	日	
住所	東京都千代田区三番町6-4				
★告知事項申告欄	1. はい いいえ 2. はい いいえ 3. 具体的な内容				
★他の保険契約等	あり なし				

## 振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	001903				通常払込料金加入者負担
352534					
加入者名	建栄サービス株式会社				
（一社）全日本建設技術協会 建設系公務員賠償責任保険集金者					
金額	千 百 十 万 千 百 十 円				
おなまえ					
ご依頼人	全建 太郎				
料金	日 附 印				
備考	日 附 印				

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）（承認番号東第53661号）  
これより下部には何も記入しないでください。

この受領証は、大切に保管してください。

## 個人情報の取扱いに関するご案内

保険契約者である企業または団体は東京海上日動火災保険株式会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。東京海上日動火災保険株式会社および東京海上グループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑤の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ① 本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること
  - ② 契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
  - ③ 東京海上日動火災保険株式会社と東京海上グループ各社または東京海上日動火災保険株式会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
  - ④ 再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、再保険引受会社等に提供すること
  - ⑤ 質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること
- 詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ（[www.tokiomarine-nichido.co.jp](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp)）をご参照ください。

### ★告知事項

1. 本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか（過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます）。
2. 本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれのある事実がすでに発生していることを知っていますか（過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます）。
3. 上記1～2のいずれかが「はい」の場合は、損害賠償請求およびその原因となる事実についての具体的な内容を記載してください。  
※告知いただいた内容に関連した事故は補償の対象外となります。

★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらに事実と異なる記載をした場合や、これらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。ご加入後に☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合、被保険者の所属する記名法人が変更となった場合および記名法人の職員でなくなった場合（その日付が通知事項）には、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。また、ご変更の内容によってご契約を解除することがあります。

### （ご注意）

- この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
- この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。
- ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおとこ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙  
課税相当額以上  
貼付

印

この場所には、何も記載しないでください。