

鹿島グループ スキー・スノーボード・スケート保険【鹿島グループ団体保険】
(スキー・スケート賠償責任保険特約セット団体総合生活補償保険)
中途加入申込方法について

■申込要領

「**加入申込票**」(団体総合生活補償保険加入申込票 兼 健康状態告知書(複数名用))を、A4で印刷いただき(白黒で構いません)、**記入例**に倣い次の①から⑥の項目をご記入、ご署名のうえ、加入希望日の1週間前までに**最寄りのかたばみ**へご提出ください。

- ① 「申込人(加入者)」欄
加入申込日、電話番号、住所、氏名カナ・漢字、生年月日、社員番号(鹿島建設の方は社員番号の前に"00"を記入)
- ② 「被保険者」欄
住所、氏名カナ・漢字、生年月日、令和7年12月10日時点の年齢、性別、団体との関係
- ③ 「セット名」・「口数」欄
加入するセット名「S1」「H1」「S2」「H2」、口数は「1」を記入
- ④ 「他の保険契約等」欄 ※提出・記入のない場合、「なし」と回答したことになります
該当する場合のみ「あり」に○印を付し、加入申込票2枚目も印刷のうえ、詳細を記入
- ⑤ 「加入者特記事項(カナ)」欄
加入希望日を記入 (例)『R8.1.1ヨリカニューキボウ』
- ⑥ (2枚目)「保険金請求歴」欄 ※提出・記入のない場合、「保険金請求歴なし」と回答したことになります
過去3年以内にケガまたは事故で合計して5万円以上の保険金請求または受領したことがある方は、2枚目も印刷のうえ、詳細を記入

■保険期間(ご契約期間)

加入日(午前0時)から令和8年12月10日(午後4時)までとなります。

■保険料払込方法

加入月の2か月後の給与から控除となります。

■セット名および保険金額表

セット名	S1	H1	S2	H2	
対象となるスポーツ	スキー・スケート		スキー・スノーボード・スケート (雪上滑走スポーツ補償特約セット)		
スキー・スケート賠償責任保険金額 (免責金額0円)	5,000万円	1億円	5,000万円	1億円	
傷害死亡・後遺障害保険金額	150万円	300万円	150万円	300万円	
傷害入院保険金日額 (支払対象期間180日・支払限度日数180日・免責期間0日)	1,500円	3,000円	1,500円	3,000円	
傷害手術保険金	傷害入院保険金日額の10倍(入院中)または5倍(入院中以外)				
傷害通院保険金日額 (支払対象期間180日・支払限度日数90日・免責期間0日)	750円	1,500円	750円	1,500円	
用品保険金額	スキー(共通)・ スノーボード等(S2・H2のみ)	10万円	20万円	10万円	20万円
	スケート	5万円	5万円	5万円	5万円

■保険料表(一時払) 団体割引 25%(被保険者数 5,000 名以上 10,000 名未満)、損害率による割引 10%を適用 (単位:円)

セット名	S1	H1	S2	H2
年間保険料(一時払)	3,200 円	4,740 円	8,750 円	15,490 円

※加入月に関わらず、年間の保険料を頂戴いたします。

◆他の保険契約等の有無については、危険に関する重要な事項の告知事項として回答していただきます。正しく回答していただけなかった場合には、ご契約を解除することがありますのでご注意ください。

◆加入申込事項(年齢・他保険加入状況・保険金請求歴等)等によりご契約のお引受けをお断りしたり、引受条件を制限させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

このチラシは概要を説明したものです。ご加入にあたっては必ず「スキー・スノーボード・スケート保険のご案内(パンフレット)」および「[重要事項のご説明](#)」「[お支払いする保険金および費用保険金のご説明](#)」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問合わせください。

取扱代理店

株式会社 かたばみ

〒107-8638 東京都港区元赤坂 1-5-8 虎屋第2ビル

Tel: 03-5413-8115

Mail: info-hoken@katabami.co.jp

引受保険会社

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

東京企業営業第五部 営業第二課

〒103-8250 東京都中央区日本橋 3-5-19

Tel: 050-3460-1286

(2025 年 9 月承認) B25-101810