

鹿島グループ 団体テニス保険 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8年3月1日時点の年令、性別、団体との関係

③ 「セット名」・「口数」欄

加入するセット名「A」「B」「C」、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)『R8.7.1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9年3月1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	A	B	C
テニス賠償責任保険金額 (免責金額0円)	5,000万円	1億円	3億円
傷害死亡・後遺障害保険金額	100万円	200万円	250万円
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	3,750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)	1,000円	2,000円	2,500円
テニス用品保険金額	3万円	5万円	20万円

■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）

加入月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
A	1,450	1,340	1,200	1,090	970	840	740	610	480	360	250	130
B	1,950	1,780	1,640	1,470	1,300	1,140	990	810	650	490	340	170
C	3,030	2,770	2,510	2,290	2,030	1,770	1,520	1,260	1,000	780	520	260

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「テニス保険のご案内（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: 03-5413-8117

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

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 4-6 御茶ノ水ソランティ

Tel: 050-3460-1286

2025 年 10 月承認 A25-102081