

鹿島グループ団体テニス保険
(テニス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3月1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「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)『R7.7.1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8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	1,120	1,030	940	850	750	660	580	470	380	290	200	120
B	1,320	1,210	1,120	1,000	870	770	670	550	450	340	230	130
C	1,730	1,600	1,440	1,310	1,160	1,020	870	730	570	450	300	170

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: 03-5413-8115

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 6 月承認 A25-100682