京都府電気工事工業協同組合員の皆さまへ
「エース工具補償制度」パンフレットの内容および「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意のうえ、本加入依頼書にてエース工具補償制度にお申込みください。お申込みの際は、「契約内容がご希望に沿っていること」および「保険料算出にかかわる事項が正しいこと」を必ずご確認ください。上記事項について、引受保険会社および取扱代理店より確認をさせていただく場合がございます。

**京都府電気工事工業協同組合　御中**　　**申込日　　年　　月　　日**

# エース工具補償制度（動産総合保険）・加入依頼書兼基礎数値申告書

「パンフレット」を受領・確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、エース工具補償制度の加入を申し込みます。
また「契約内容が希望に沿っていること」および「保険料算出に関わる事項が正しいこと」を確認することに協力します。

| | |
|---|---|
| 保険種目 | 動産総合保険 |
| 保険期間 | 2025 年 12 月 1 日午後 4 時～2026 年 12 月 1 日午後 4 時まで（1 年間） |

**※①～⑤ご記入ください**

| | |
|---|---|
| ①加入対象者（被保険者） | 組合員名（法人事業所：法人名・役職名・代表者名、個人事業所：屋号・名前）<br>押印をお願いします<br>印 |
| ②住所 | 〒 |
| ③エース工事賠償責任補償制度または、エース組立補償の加入（該当する箇所に☑をつけてください） | □エース工事賠償責任補償制度に加入している　□エース工事賠償責任補償制度に加入希望<br>□エース組立補償制度に加入している　□エース組立補償制度に加入希望<br>**※この補償制度は団体契約の「エース工事賠償責任補償制度」または「エース組立補償制度」に加入いただいている組合員が対象です** |
| ④他の保険会社等で工具を補償する保険（動産総合保険）を契約されていますか？ | 契約あり<br>契約ありの場合は〇を付けて、右側に契約内容をご記入ください<br>【他の保険会社等で契約されている動産総合保険の契約内容をご記入ください】 |

| 保険会社名 | 保険の種類 | 満期日 | 保険金額 |
|---|---|---|---|
| | | 年　月　日 | 万円 |

**⑤保険金額希望プランに☑をつけてください。**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| □50 万円 | □100 万円 | □150 万円 | □200 万円 | □250 万円 |
| □300 万円 | □350 万円 | □400 万円 | □450 万円 | □500 万円 |

**※保険金額は、ご契約時の保険の対象物の価額（現在、所有されている電動機械工具類を、現時点で全て買い替えた場合にかかる費用）に合わせて設定してください。（再調達価格＝新価＝市場価格）**

**【参考】 保険金額の設定については、作業人員 1 名あたり 50 万円限度が目安となります。**
**【金額設定例】 作業人員 3 名　×　50 万円　＝　150 万円　→　年間保険料　75,600 円**
**※作業人員が 10 名を超える場合は、別途ご相談ください。**

**【重要】記入いただいた内容が事実と異なる場合、ご契約を解除させていただくことや保険金が支払われないことがありますので、正しくご記入ください。**

■個人情報の取扱いについて
〇保険契約者（団体）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。
〇損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用します。また、その他業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、等（外国にある事業者を含みます。）に提供等を行う場合があります。なお、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、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します。個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損保ジャパン公式ウェブサイト（https://www. sompo-japan.co.jp/）をご覧くださるか、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせ願います。
申込人（加入者）および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえでご加入ください。

書類締切日：2025 年 10 月 31 日（金）　　※加入証明書必要な場合は✓➡□

# 工具補償制度加入依頼書・・・記入見本

京都府電気工事工業協同組合員の皆さまへ
「エース工具補償制度」パンフレットの内容および「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意のうえ、
にお申込みください。お申込みの際は、「契約内容がご希望に沿っていること」および「保険料算出にかかわ
い。上記事項について、引受保険会社および取扱代理店より確認をさせていただく場合がございます。

書類を書いた日

京都府電気工事工業協同組合　御中　　申込日　　年　月　日

## エース工具補償制度（動産総合保険）・加入依頼書

法人➡法人実印
個人事業所➡認印

「パンフレット」を受領・確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意のうえ、エース工具補償制度の加入を申し
また「契約内容が希望に沿っていること」および「保険料算出に関わる事項が正しいこと」を確認することに協力し

| | |
|---|---|
| 保険種目 | 動産総合保険 |
| 保険期間 | 2025 年 12 月 1 日午後 4 時～2026 年 12 月 1 日午後 4 時まで（1 年間） |

※①～⑤ご記入ください

| | |
|---|---|
| ①加入対 | 組合員名（法人事業所：法人名・役職名・代表者名、個人事業所：屋号・名前）<br>押印をお願いします<br>印 |
| ②住所 | |
| ③エース工事賠償責任補償制度または、エース組立補償の加入（該当する箇所に☑をつけてください） | □エース組立補償制度に加入している　□エース組立補償制度に加入希望<br>※この補償制度は団体契約の「エース工事賠償責任補償制度」または「エース組立補償制度」に加入いただいている組合員が対象です |
| ④他の保険会社等で工具を補償する保険（動産総合保険）を契約されていますか？ | 契約あり<br>契約ありの場合は○を<br>【他の保険会社等で契約されている動産総合保険の契約内容をご記入ください】 |

| 保険会社名 | 保険の種類 | 満期日 | 保険金額 |
|---|---|---|---|
| | | 年　月　日 | 万円 |

①事業所名と代表者名を記入（ゴム印 OK）
②住所は組合へ登録いただいている事業所の住所を記入

③エース工事賠償責任補償制度またはエース組立補償制度の加入状況についてご記入下さい

④他の保険会社等で工具を補償する保険（動産総合保険）を契約されている場合はご記入ください

⑤保険金額希望プランに☑をつけてください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| □50 万円 | □100 万円 | □150 万円 | □200 万円 | □250 万円 |
| □300 万円 | □350 万円 | □400 万円 | □450 万円 | □500 万円 |

※保険金額は、ご契約時の保険の対象物の価額（現在、所有されている電動機械工具類を、現時点で全て買い替えた場合にかかる費用）に合わせて設定してください。（再調達価格＝新価＝市場価格）

⑤現在、所有されている電動機械工具類を全て買い替えた場合の合計市場価格に☑をして下さい　※作業人員 1 名あたり 50 万円限度を目安として金額設定して下さい

【重要】記入いただいた内容が事実と異なる場合、ご契約を解除させていただくことや保険金が支払われないことがありますので、正しくご記入ください。

■個人情報の取扱いについて
○保険契約者（団体）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。
○損保ジャパンは、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパンの取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用します。また、その他業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、等（外国にある事業者を含みます。）に提供等を行う場合があります。なお、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、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します。個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損保ジャパン公式ウェブサイト（https://www. sompo-japan.co.jp/）をご覧くださるか、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせ願います。
申込人（加入者）および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえでご加入ください。

書類締切日：2025 年 10 月 31 日（金）　※加入証明書必要な場合は✓➡□

更新後の加入証明書が必要な場合は、☑をしてください。12 月 1 日以降に証明書をお送りします