

日本アマチュア無線連盟(JARL) 会員専用 雷事故補償保険(動産総合保険) 加入申込票

 新規申込

 脱退希望 (氏名、コールサインを記入)

 変更 (氏名、コールサイン、変更後の内容を全て記入)

1 加入者情報 (保険契約についての重要事項に関する説明書類を受取り、内容について確認するとともに個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。)

申込日	2019年	月	日	保険期間	2019年7月1日～1年間(次年度以降自動更新)
住所	(カタカナ) 〒				
	(カタカナ) (パソコン上で作成の場合も必ず印刷後に自筆(フルネーム)で署名) 署名				コールサイン
電話	(日中ご連絡のつく先をご登録ください。携帯可)			メール	(極力ご登録ください。)

2 保険対象の所在地 (上記と異なる場合のみ記入ください。)

所在地	(カタカナ) 〒
-----	-------------

3 加入条件

ステップ1▶アンテナの設置状況をA、Bから選択ください。

<input type="checkbox"/>	A 戸建・マンション設置型	<input type="checkbox"/>	B タワー設置型
--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------

ステップ2▶無線機器の所在する建物の構造をI、II、IIIから選択ください。

	I マンション	¥1,890	保険金額 10万円あたり		I マンション	¥2,630	保険金額 10万円あたり
	II 鉄骨造り(耐火)	¥1,910		II 鉄骨造り(耐火)	¥2,650		
	III 木造造り(非耐火)	¥1,970		III 木造造り(非耐火)	¥2,710		

ステップ3▶保険金額を記入してください

保険金額10万円単位(500万円まで) 万円 × 保険金額10万円あたり = 年間保険料(一括払い) 円

(無線機器・接続/パソコン・配線・アンテナ・設置費用(取付費用))
 ※保険料計算のためステップ1、ステップ2の順に再度「✓」をクリックしてください。
1事故あたり免責は1万円(免責金額は盗難事故のみ適用)

※この保険契約で保険金支払い対象となる損害を補償する他の保険契約がある場合のみご記入ください。

会社名	保険種類	限度額	過去の支払い
-----	------	-----	--------

- ・記入がない場合は「なし」と回答したことになります。
- ・加入申込票には事実を正確にご回答(記入)ください。保険契約において※印の項目は危険に関する重要な事項です。ご回答内容が事実と相違する場合または事実を記載しなかった場合はご契約を解除し、保険金をお支払できない場合がありますのでご注意ください。

新規申込の場合は、別紙の「口座振替依頼書」を合わせて提出してください。(傷害補償保険と合わせてご加入の場合、1枚用紙を提出いただければ結構です)

保険会社記入欄 取扱代理店：JP損保サービス株式会社 引受保険会社：三井住友海上火災保険株式会社 明細番号 <input type="text"/>	ご連絡 募集期間 2019年4月1日(月)～2019年6月14日(金)書類必着 ※口座振替依頼書も併せてご提出ください。 提出先 JP損保サービス株式会社 JARL担当 お問い合わせ先 JP損保サービス株式会社(JARL担当) TEL：03-6261-5888
---	--