

賠償責任保険付保内容確認書

契約者	住所	〒			
	会社名 代表者				
被保険者 ※契約者と異なる場合	住所	〒			
	会社名 代表者				
確認事項	消防用設備等の保守点検業務に係る賠償責任保険に加入している。 ※「はい」の場合、次の項目全てにご記入ください。			はい ・ いいえ	
	加入している 保険の内容	基本契約	保険の種類	<input type="checkbox"/> 消防設備等保守業者賠償責任保険 <input type="checkbox"/> 請負業者賠償責任保険 <input type="checkbox"/> 生産物賠償責任保険 <input type="checkbox"/> 受託者賠償責任保険又は請負業者賠償責任保険の管理財物補償特約 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		てん補 限度額	てん補限度額は、一事故・期間中（身体・財物共通限度）で1億5千万円以上である。		はい ・ いいえ
	追加特約	特約の種類	<input type="checkbox"/> 点検終了後の点検対象物自体の損害（損害が他に拡大した場合に限る）が付保されている。 <input type="checkbox"/> 人格権侵害による損害が付保されている。 <input type="checkbox"/> 対物損壊を伴わない他人の財物の使用不能による損害が付保されている。 <input type="checkbox"/> 初期対応費用が付保されている。		
		てん補 限度額	追加特約のそれぞれのてん補限度額は、1事故・保険期間中500万円以上である。		はい ・ いいえ
	一事故の免責金額（自己負担額）は、5万円以下である。			はい ・ いいえ	
	保険期間	平成	年	月	日
平成 (西暦)		年	月	日	時まで
添付資料	以下のいずれかの資料を添付してください。 <input type="checkbox"/> 当該保険契約の保険証券（写し） <input type="checkbox"/> 当該保険契約の保険申込書（写し） <input type="checkbox"/> その他、保険加入を証明するもの				

(注) 該当する箇所を○で囲み、□の該当個所にレ点を入れてください。

契約者が、上表の内容で当社の賠償責任保険に加入していることを確認しました。

平成 年 月 日

保険会社名

印