

質物損害補償制度 加入申込票

【費用・利益保険普通保険約款+ブランドイメーヅ費用・利益保険特約（全国質屋組合連合会用）】

加入申込票のご記入にあたりましては、パンフレットの補償内容やプランの内容を十分ご検討ください。

保険契約についての重要な事項に関する説明書類を受け取り、加入内容が意向に沿ったものであることを確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ、加入を申し込みます。

1. 加入申込者(会員情報)

加入申込日： 年 月 日

申込人名	ふりがな 印 ★法人の場合代表印でお願いします
住所	ふりがな 〒 - TEL: ()

2. 保険期間

保険期間(ご契約期間)	2023年 月1日午後4時 から 2024年9月1日午後4時 まで ↑ 保険始期からのご加入の場合は「9」を、中途加入の場合はご加入予定月をご記載ください。
-------------	---

3. 対象となる質屋

対象店舗	<input checked="" type="checkbox"/> 上記法人名・所在地に同じ
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と異なる店舗
	店舗名: 所在地: 〒 - TEL: ()

4. 加入希望プラン・掛金

申込内容	把握可能な直近会計年度に基づく決算数値(在庫高)※	千円	
	加入プラン	掛金	円

【ご注意】 ●本制度は、直近会計年度における質物在庫高をもとに保険料を算出します。
●募集パンフレット4ページ記載の掛金表に基づき、質物在庫高とご希望の支払限度額から加入プラン名をご確認いただき、正しくご記入ください。

【告知事項】

補償が重複する他の保険契約等※

同種の危険を補償する他の保険契約等がありますか。	あり	〈ありの場合〉 右欄に他の保険契約等についてご記入ください。	保険会社等の名称	保険種類	満期日 年 月 日
			支払限度額・保険金額		

※印の項目については、ご加入時に事実を正確にお申し出いただく義務(告知義務)があります。故意や重大な過失により、お申し出いただかなかった場合や、いただいた事項が事実と異なっている場合には、ご契約が解除されたり、保険金をお支払いできないことがあります。ご加入に際して、今一度お確かめください。