

申込日 年 月 日

JAF近畿地域クラブ協議会 事務局 御中

JAF届出スピード行事クローズド競技保険加入依頼書

JAF届出日	月 日
--------	-----

保険料振込日： 月 日

主催クラブ名				JAF受領日	JAF受領 確認者
競技会名					
開催日	年 月 日～ 日 (日間)	開催場所			
開催準備期間	年 月 日～ 日 (日間)	携帯電話			
担当者氏名			FAX番号		
担当者住所					
参加者数	名	オフィシャル数	名		

《オフィシャル傷害保険加入者名簿》

No.	氏名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

No.	氏名	性別	年齢
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

振込保険料内訳

① 主催者賠償責任保険	3,000
② オフィシャル傷害保険	
振込合計	3,000

★オフィシャルが35名を超える場合は、コピーをしてご利用下さい。

種別	補償内容	基本保険料
① 主催者賠償責任保険	*対人賠償 (1名) 3億9,500万円	3,000
	*対人賠償 (1事故) 5億円	
	*対物賠償 (1事故) 3億円	
② オフィシャル傷害保険	*死亡・後遺障害 300万円	1名 390

引受会社	東京海上日動火災保険株式会社
代理店	㈱JAFサービス関西営業所

JMRC近畿事務局
TEL : 072-645-1390 FAX : 072-645-1666