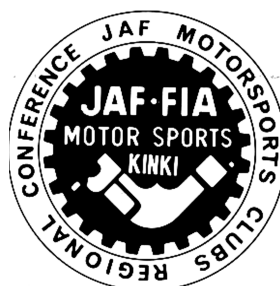


J A F 届出スピード競技クローズド競技会 主催クラブの皆様へ

J A F 届出スピード競技 クローズド競技会保険案内

ご加入のおすすめ

2019年度版



- 取扱代理店
株式会社 J A F サービス関西営業所
- 引受保険会社
東京海上日動火災保険株式会社

届出クローズド競技会保険とは

本保険は、JMRC近畿加入の主催クラブが、届出クローズド競技会（国内競技規則2-13「クローズド競技」に基づき）を開催中に起因する様々なリスクを次の2種類の保険をセットすることによって、主催者のリスクを総合的に補償するもので、JAF届出のスピード競技クローズド競技会（日本国内）であれば全ての主催クラブがご利用できます。（㊦ドライバーの傷害は対象外となります。）

国内競技規則2-13「クローズド競技」とは

本連盟の競技許可証を所有し、その競技を組織する1つまたはいくつかのクラブの会員のみが参加するときは、クローズド競技という。クローズド競技は数個のクラブが共催の形で行うことができる。

- (1) 主催者が、届出クローズド競技会運営上の過失に起因する事故により、法律上の損害賠償を請求された場合に、賠償金を補償金としてお支払いします。
- (2) 届出クローズド競技会開催中（競技会準備から撤収まで）に、競技役員（届出オフィシャル傷害保険加入者）の方が、偶然の事故により死亡され（または後遺障害を負われ）た場合に死亡（または後遺障害）保険金をお支払いします。

※準備期間中の宿泊ホテル敷地内、ホテル内および室内もカバーされます。

※ドライバーの方の傷害は、この保険ではカバーできません。

2. 補償金額および保険料

	補償金額		保険料	
	(1) 主催者賠償責任保険	対人（1名） 対人（1事故） 対物（1事故）	3億9500万円 5億円 3億円	3,000円
(2) オフィシャル傷害保険	死亡・後遺障害	300万円	1名	390円

※（1）～（2）まで2種類のセットでの引受けとなります。

【保険料早見表】

オフィシャル人数 →

(単位：円)

	1名	5名	10名	15名	20名	25名	30名	35名	40名
↓	3,390	4,950	6,900	8,850	10,800	12,750	14,700	16,650	18,600

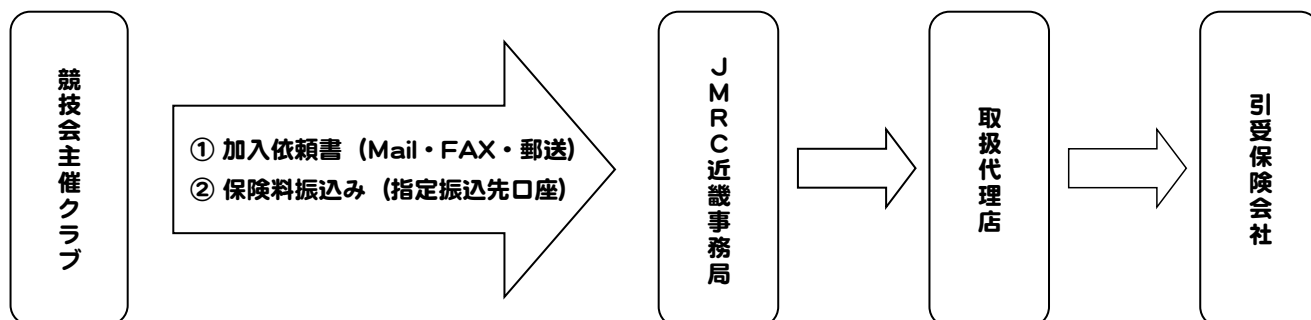
㊦1. 主催者賠償は、人数よる増減はありません。

㊦2. オフィシャル人数が早見表にない場合、表中の保険料から1名あたり330円算出してください。

3. 補償内容の説明

担保条件		保険金をお支払いする場合	お支払いする保険金	保険金をお支払いできない 主な場合
主催者賠償責任保険 (施設賠償責任保険)		主催者が業務運営上の過失に起因する事故により、他人にケガをさせたり、他人のものを壊したりして損害を与え法律上の損害賠償責任を負った場合	1回の事故につき賠償責任保険金額を限度として、損害賠償金などをお支払いします ⑬ 賠償金額の決定には、事前に当社の承認を必要とします	<ul style="list-style-type: none"> ・故意、自殺行為、犯罪行為、闘争行為 ・受託物（参加者からの預かり品等）を管理中に紛失・盗難にあった場合の賠償責任 ・借用施設に対する賠償責任 ・自動車の運行に起因する賠償責任（自動車保険で補償）
オフィシャル傷害保険	死亡保険金	偶然の事故によるケガを直接の原因として、事故発生日からその日を含めて180日以内に死亡した場合	保険金額の全額をお支払いします	<ul style="list-style-type: none"> ・故意 ・自殺行為、犯罪行為、闘争行為
	後遺障害保険金	偶然の事故によるケガを直接の原因として、事故発生日からその日を含めて180日以内に後遺障害が生じた場合	後遺障害の程度に応じて保険金額の3%～100%をお支払いします ⑭ 死亡保険金と後遺障害保険金は重複してお支払いしますが、死亡・後遺障害保険金額をもって支払いの限度とします	<ul style="list-style-type: none"> ・自動車または原動機付自転車の無資格、飲酒運転 ・むちうち症または腰痛などで、それらの症状を裏付けるに足りる医学的他覚所見のないもの <p style="text-align: right;">など</p>

4. 申込方法（次頁5. 申込要項は必ずお読みください）



- ① 届出競技会保険加入依頼書（オフィシャル保険加入者名簿）の「JAF受領日」「JAF受領確認者」以外の全項目を記入し、E-Mail・FAX または郵送にて申込みを行なってください。（※JAF登録印は不要です）
- ② 可能な限りE-Mailでの送付をお願いします。その場合、PDFファイルに変換せずExcelデータのまま送付願います。
- ③ 1. 振込保険料内訳欄に記入し、その金額と同額を指定振込先口座へ振込んでください。
2. 当保険は指定振込先口座への振込方式のみとし、現金による取扱いは行なっておりませんので、必ず下記振込先口座へご入金ください。（振込手数料は、振込人の負担となりますのでご了承ください。）
また、振込方式の保険ですので領収書は発行いたしません。

【申込先】 JMRC近畿事務局

【依頼書送付先】 JMRC近畿事務局

■E-Mailの場合

（送信先アドレス）insurance@jmrc-kinki.net

■FAXの場合

（送信先番号）072-645-1666

■郵送の場合

（送付先住所）〒567-0034

大阪府茨木市中穂積2-1-5 JAF関西本部内 JMRC近畿事務局宛

【保険料振込先】 ■郵便局・郵便口座よりお振込みの場合

（記号）14100

（番号）48131781（※番号に注意！）

（口座名義）JMRC近畿会計

■銀行等よりお振込みの場合

（銀行名）ゆうちょ銀行

（支店名）四一八（ヨンイチハチ）

（口座番号）貯蓄預金 4813178（※番号に注意！）

（口座名義）ジェイエムアールシーキンキカイケイ

**【お願い】 JAF登録印が不要になったため、加入依頼書は可能な限りE-Mailでの送付をお願いします。
その場合、PDFファイルに変換せずExcelデータのまま送付してください。**

5. 申込要項

通知ルール厳守のお願い

「JAF届出スピード競技クローズド競技会保険」の適切な運用は、被保険者等の正確な通知を前提にしています。通知ルールが厳守されない場合、「JAF届出スピード競技クローズド競技会保険」は契約解除となり使用できなくなってしまいます。今後も主催クラブの皆様方には競技会を安心して開催していただくためにも通知ルール厳守をお願いします。

【通知ルール】

各主催クラブは、指定の加入依頼書に必要事項を記入の上、JMRC近畿事務局へ「**競技会開催日2日前（金曜日）の17時**」までに保険料の入金と加入依頼書をE-Mail・FAXまたは郵送にて提出してください。

《被保険者情報について》

① オフィシャル名簿は、「JAF届出スピード競技クローズド競技会保険加入依頼書」に統一する。

※必ず指定の依頼書を使用してください。

② JAF届出スピード競技クローズド競技会保険加入依頼書は、必ず正確に「**JAF受領日**」「**JAF受領確認者**」以外の**全項目**を記入してください。特に下記の2項目については正確をお願いします。

(a) 「**JAF届出日**」（JAFに届出を行なっている競技会であることの証明）

(b) 「**振込保険料内訳**」（振込金額との照合）は、間違いのないように記入してください。

※「**JAF登録印**」は不要です。

③ オフィシャル傷害保険加入者名簿は、必ず**フルネーム**を記入し、**性別・年齢**も記入してください。

※**名字のみ記入の場合は、正確な通知に該当しないため。**

通知ルールの赤字部分が徹底されていない場合は、
保険を引き受けていただけませんので細心の注意をしてください！

※ 依頼書に不備がある場合は、担当者様へご連絡させていただき不備修正後に再提出になりますので注意してください。

6. 事故が発生した場合

■ 直ちに次の事項を代理店または保険会社に連絡してください。

① 事故の発生日時・場所（競技会場名）

② 受傷者の住所・氏名・連絡先

③ 事故の状況・原因

④ 事故日から30日以内にご連絡のない場合は、保険金のお支払いがされないことがありますので十分ご注意ください。

■ 損害賠償請求権者（被害者）からの損害賠償請求に対して、主催クラブがその全部または一部を承認される場合は、必ず事前に保険会社に連絡してください。もし、保険会社の承認なしに示談されますと保険金が削減される場合がありますので十分ご注意ください。

■ 事故解決のために代理店および保険会社が行う手続きおよび援助について

事故が発生した場合、代理店および保険会社は、主催クラブと損害賠償請求権者（被害者）との示談交渉に関する相談の受付など事故解決のためのお手伝いをさせていただきます。但し、代理店および保険会社は、損害賠償請求権者（被害者）との示談交渉は引き受けていただけませんのでご了承ください。

7. お問い合わせ先

【取扱代理店】

株式会社 J A F サービス関西営業所

〒567-0034 大阪府茨木市中穂積2-1-5 J A F 関西本部内

TEL : 072-645-5700

FAX : 072-645-5701

（受付時間）9時～17時（土・日・祝および12月30日～1月3日を除く）

【引受保険会社】

東京海上日動火災保険株式会社 大阪自動車営業第二部

〒540-8505 大阪府大阪市中央区城見 2-2-53 大阪東京海上日動ビル

TEL : 06-6910-5122

FAX : 06-6910-5322

（受付時間）9時～17時（土・日・祝および12月31日～1月3日を除く）