

申込日 年 月 日

JAF近畿地域クラブ協議会 事務局 御中

JAF届出スピード競技クローズド競技会保険加入依頼書

《オフィシャル傷害保険加入者名簿》

JAF届出日		JAF受領日	
保険料振込日	月 日	受領確認者	

主催クラブ名			
競技会名			
開催日	年 月 日	～	日 (日間)
開催準備期間	年 月 日	～	日 (日間)
開催場所			
担当者氏名			
携帯番号			
競技会参加者数	名		
オフィシャル数	名		

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
	* 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 330

引受会社	東京海上日動火災保険株式会社
代理店	(株) J A Fサービス関西営業所
J M R C近畿事務局	TEL : 072-645-1390 / FAX : 072-645-1666

No.	氏 名	性別	年齢	No.	氏 名	性別	年齢
1				25			
2				26			
3				27			
4				28			
5				29			
6				30			
7				31			
8				32			
9				33			
10				34			
11				35			
12				36			
13				37			
14				38			
15				39			
16				40			
17				41			
18				42			
19				43			
20				44			
21							
22							
23							
24							

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