

申込日 年 月 日

J A F 近畿地域クラブ協議会 事務局 御中

J A F 届出スピード行事クローズド競技保険加入依頼書

J A F 届出日 月 日

保険料振込日： 月 日

主催クラブ名			登録印 当該年度有効印	
競技会名				
開催日	年 月 日 ~ 日 (日間)	開催場所		
担当者氏名			携帯電話	
			FAX番号	
担当者住所				
参加台数	台	オフィシャル数	名	

《オフィシャル保険加入者名簿》

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 オフィシャル保険	
送金合計	

★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) 1億円 * 1事故 5億円	3,000
② オフィシャル保険	* 死亡・後遺障害 334万円 (5名まで1,000円、1名増すごとに200円加算)	1,000

引受会社	日本興亜損害保険株式会社
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