

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

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1,500円、1名増すごとに300円加算)	1,500

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