

教職員賠償責任保険 加入依頼(申込)書

<新規加入用>

申込日	年 月 日	補償期間	2019年4月1日16時～2020年4月1日16時
-----	-------	------	---------------------------

ご加入時の確認事項		私は、自分が契約者である団体の構成員(パンフレット記載の加入対象者)であることを確認し、裏面に記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について同意のうえ、以下の通り加入を申し込みます。					
加入申込人 (被保険者)	フリガナ					職員番号	
	〒	TEL	—		行政区	区市町村	
	フリガナ	私は「ご加入時の確認事項」を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します。					
	☆氏名	ご署名(自署)→ (捺印は不要)				職場名	学校
生年月日	19	年	月	日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
雇用形態について、該当する場合はご記入下さい。				<input checked="" type="radio"/> 1 再雇用・非常勤(特別支援教室専門員を含む) <input type="radio"/> 2 再任用 <input type="radio"/> 3 時間講師 <input type="radio"/> 4 期限付 <input type="radio"/> 5 産育休代替			

★告知事項 申告欄 どちらかに○ をお付け下さい。	1	以下の告知事項申告欄に告知事項について回答願います。なお、初年度の補償開始日より前に行った行為に起因する請求も遡及期間無制限で補償されますが、この契約の保険期間の初日より前になされていた請求に起因する損害や、請求されるおそれがある状況を被保険者が知っていた場合は、補償対象外となりますのでご注意ください					
		(1)本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか。(過去に東京海上日動火災保険㈱と締結した保険契約の申込み時においてすでに告知いただいたものを除きます。)	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ	(2)本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれがある事実があることを既に知っていますか(過去に東京海上日動火災保険㈱と締結した保険契約の申込み時においてすでに告知いただいたものを除きます。)	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
	(3)上記1～2のいずれかが「はい」の場合はその具体的な内容を記入 []						
2	同種の危険を補償する他の保険契約等(※) (※)共済契約を含みます。	<input type="radio"/> あり	<input type="radio"/> なし	会社名	商品名	保険金額・支払限度額(ご契約金額)	満期日

★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらに事実と異なる記載をした場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、速やかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡下さい。ご連絡がない場合には、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。また変更の内容によってご加入を解除することがあります。

引受保険会社:東京海上日動火災保険株式会社

魅力がいっぱいの全教・都教組共済の申し込み・資料請求はこちらに○を付けて下さい。(切り取らずに返送下さい。)

<input checked="" type="radio"/> 1 総合共済に加入します。 ※新たに総合共済に加入される方は○を付けて下さい	<input type="radio"/> 2 都教組自動車保険の資料を請求します。
	<input type="radio"/> 3 団体総合生活保険ベストの資料を請求します。

東京海上日動火災保険株式会社 個人加入者 契約書

個人加入者契約書

東京海上日動火災保険株式会社 東京海上グループ各社

本契約は、東京海上日動火災保険株式会社（以下「東京海上日動火災保険株式会社」といいます。）と、加入者（以下「加入者」といいます。）との間で締結されたものであり、加入者は、本契約の締結に際して、本契約の記載事項を正確に申告し、かつ、本契約の記載事項を正確に申告したものと認めます。

項目	内容
加入者	氏名 性別 生年月日 住所 職業 電話番号 Eメール
加入者	氏名 性別 生年月日 住所 職業 電話番号 Eメール
加入者	氏名 性別 生年月日 住所 職業 電話番号 Eメール

個人情報の取扱いに関するご案内

保険契約者である企業または団体は東京海上日動火災保険株式会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。東京海上日動火災保険株式会社および東京海上グループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑤の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること
- ②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
- ③東京海上日動火災保険株式会社と東京海上グループ各社または東京海上日動火災保険株式会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
- ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、再保険引受会社等に提供すること
- ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ（<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>）をご参照ください。