

告知事項申告書

ご加入の保険につきご記入ください。

①在宅福祉サービス保険(賠償責任部分) ②借用不動産賠償責任保険 ③サービス従事者感染症補償保険 ④サービス利用者傷害見舞金保険 ⑦事業者向け現金等総合補償保険(動産総合保険、受託者賠償責任保険)・身元信用保険にご加入の方は以下告知事項の記入をお願いします。

★賠償責任保険 (上記①②の保険および⑦の受託者賠償責任保険)		☆約定履行費用保険(上記③、④の保険)		★動産総合保険(上記⑦の保険)		★身元信用保険(上記⑦の保険)		
1.本保険の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と締結した保険契約の申込時において、すでに告知いただいたものを除きます。)	はい いいえ	約定履行費用保険について他の保険契約または共済契約の有無		1.過去において同種の保険契約等の引受を拒絶されたことがありますか。	はい いいえ	1.過去において同種の保険契約等の引受を拒絶されたことがありますか。	はい 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のある事実がすでに発生していることを知っていますか。(過去に東京海上日動と締結した保険契約の申込時において、すでに告知いただいたものを除きます。)	はい いいえ			2.過去3年以内に同種の保険契約等の保険金・共済金(10万円以上)を請求または受領したことはありますか。	はい いいえ	2.過去3年以内に同種の保険契約等の保険金を請求または受領したことがありますか?	はい いいえ	
3.上記1.または2.のいずれかが「はい」の場合は、損害賠償請求およびその原因となる事実についての具体的な内容をご記入ください。				上記2が「はい」の場合は、その具体的な内容をご記入ください。 会社名 回数 合計額		3.同一被保証人にかかる他の同種の保険契約等の有無	あり なし	
他の保険契約または共済契約の有無		他の保険契約または共済契約の有無		他の保険契約または共済契約の有無		4.前年度契約の有無 「あり」の場合は下記にご記入ください。	あり なし	
会社名:	あり	会社名:	あり	会社名:	あり	会社名	満期日	支払い限度額
満期日:		満期日:		満期日:				
保険等の種類:	なし	保険等の種類:	なし	保険等の種類:	なし	[同種の保険契約等]とは「身元信用保険」、「金融機関包括補償保険第2章補償条項5節信用補償条項」等の他の保険契約または共済契約をいいます。		
支払限度額:		支払限度額(契約金額):		支払限度額:				

①在宅福祉サービス保険(傷害部分) ⑤サービス利用者傷害保険 ⑥送迎中自動車傷害保険 にご加入の方は以下告知事項の記入をお願いします。

他の保険契約等(※) 具体的な内容をご記入ください。

被保険者名	保険会社・共済会社	保険種類	満期日 (補償の満了する日)	保険金額・支払限度額 (ご契約金額)(万円)

(※)他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して、支払責任が同じである他の保険契約または、共済契約をいいます。