

証券番号

事業総合賠償責任保険証券

契約日2021年10月15日

取扱営業店

TEL

代理店・扱者/仲立人

代理店・扱者/仲立人コード

代理店サブコード

TEL

事故受付TEL

ご契約者

〒190-0002

住所

東京都立川市幸町1丁目14-12SHOEIビル402

個人・法人名

株式会社TOOKAI

代表取締役村野拓也様

保険期間 (保険の ご契約期間)	2021年11月1日16時から 2022年11月1日16時まで	団体・集団コード	集金事務費	%
団体・集団名				

(ご注意)ご契約後、※印が付された項目に変更が生じる場合には、事前にご連絡ください。
(事前に変更の事実が把握できない場合は、遅滞なく、ご連絡ください。)
ご連絡がない場合や遅れた場合には、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。

電話番号10428424037電話番号2

記名被保険者
(保険の補償を受けられる方)

#1

追加被保険者
(保険の補償を受けられる方)

被保険者数

被保険者数

※共通記載事項

記名被保険者の仕事ケンチクコウジナド

記名被保険者の施設

名

称

所在地

記名被保険者の生産物・完成作業ケンチクコウジナド

※利益担保

種

類

対象となる補償項目

特約のとおり

補償利益・費用の年間予想合計額

千円

補償期間

※その他記載事項

記載項目名称

明細内容

保険適用地域

日本国内

約

#2特

建設受託物損害担保特約(増額型)
作業対象物損壊担保特約(増額型)
仕事の目的物の損壊担保特約
建設業特約

約

保険証券
総保険金額

千円

100000

合計保険料

最低保険料

保険料区分

暫定

年額保険料

使用者賠償災害補償
規定遺族充当額

千円

週及日

年

月

日

証券作成日

2021年10月22日

保

険

料

払込方法

払込回数

払込間隔

払込期日

払込該当月の口座振替日

集金区分

口座振替

口振番号

#1契約者名(個人・法人名)と異なる場合のみ表示します。
#2ご契約内容により、裏面記載の自動セット特約が適用されます。

XA06

B-108

東京都区虎ノ門四丁目3番20号

AIG損害保険株式会社

ケネス・ライ

印紙税申告納付につき芝税務署承認済