

宅地建物取引士賠償責任保険 FAX加入申込書

申込日	支部名	免許番号 ☆	送付先 株式会社 宅建プレインズ
(西暦) 年 月 日	(大臣 都知事 支部)		FAX 03(3239)7540

☆右詰めでご記入ください。更新回数記入は必要ありません。

【1】事業者情報をご記入ください。 ※フリガナは必ずご記入ください。

(※フリガナ) 事業所名			
(※フリガナ) 代表者名	会社印 印		
事業所所在地	(〒 -)	※ワイド補償は、本社一括にてお申込みください	
	(本社 支店)	TEL - -	FAX - -

【2】プランを1つご選択いただいた上、ご加入人数および保険料をご記入ください。(裏面の保険料早見表をご参照ください)

* (イ) ワイド補償の人数は、行政に届出をした宅建業に従事する全ての従事者の人数をご記入ください。(支店の従事者も含まれます)

①ご加入するプランを ○で囲んでください	② ご加入人数・1名あたりの保険料をご記入ください			③ 保険料をご記入ください	
	(ア) 基本補償<記名式> 重説・契約書業務に携わる全ての 宅建士数をご記入ください		(イ) ワイド補償<記名無し> 行政に届出をした宅建業に従事する全ての従事者数 をご記入ください(ア)の宅建士を含む>		支払保険料 (ア)+(イ)
ワイド 有り	プラン1	宅建士 名 X 保険料 円	+ 従事者 名 X 保険料 円	=	円
	プラン2	宅建士 名 X 保険料 円	+ 従事者 名 X 保険料 円	=	円
ワイド 無し	プラン3	宅建士 名 X 保険料 円		=	円
	プラン4	宅建士 名 X 保険料 円		=	円

【3】基本補償の対象になる宅建士のみご記入ください。

*登録先が都知事の場合は、都知事を○で囲んでください。他県知事の場合は、道府県名(北海道の場合は支庁名)を【】にご記入ください。

	被保険者氏名	性別	生年月日	捺印	宅建士登録番号	
1	フリガナ 漢字	(1) 男 (2) 女	年(西暦) 月 日	印	都知事 【 知事】	宅建士(被保険者) が5名以上の場合は 本紙をコピーして ご使用願います。 2枚目以上→ あり
2	フリガナ 漢字	(1) 男 (2) 女	年(西暦) 月 日	印	都知事 【 知事】	
3	フリガナ 漢字	(1) 男 (2) 女	年(西暦) 月 日	印	都知事 【 知事】	
4	フリガナ 漢字	(1) 男 (2) 女	年(西暦) 月 日	印	都知事 【 知事】	
5	フリガナ 漢字	(1) 男 (2) 女	年(西暦) 月 日	印	都知事 【 知事】	

補償対象宅建士数

計 名

(株)宅建プレインズ使用欄

補償始期	補償終期
年 月 日	年 月 日

<受け印>

『宅地建物取引士賠償責任保険制度』 お申込みのご案内

本加入申込みについては、募集文書または損保ジャパン日本興亜公式ウェブサイト（<http://www.sjnk.co.jp/>）に掲載の「個人情報の取扱い」への同意確認を兼ねております。

【保険料早見表】

◇保険期間 下表補償開始日から10月1日まで（保険料は1名あたり）			
補償開始日	締切日 (FAX申込+保険料振込)	プラン2・4の保険料 (1事故支払限度額 5千万円)	プラン1・3の保険料 (1事故支払限度額 1億円)
10月 1日	9月 15日	5,000 円	7,000 円
11月 1日	10月 25日	4,580 円	6,420 円
12月 1日	11月 25日	4,170 円	5,830 円
1月 1日	12月 22日	3,750 円	5,250 円
2月 1日	1月 25日	3,330 円	4,670 円
3月 1日	2月 22日	2,920 円	4,080 円
4月 1日	3月 25日	2,500 円	3,500 円
5月 1日	4月 25日	2,080 円	2,920 円
6月 1日	5月 25日	1,670 円	2,330 円
7月 1日	6月 25日	1,250 円	1,750 円
8月 1日	7月 25日	830 円	1,170 円
9月 1日	8月 25日	420 円	580 円

※締切日を過ぎますと翌々月からのご加入となります。

※保険期間の途中で1事故支払限度額を変更することは出来ません。

ご加入方法 <手順(1)～(2)>

(1) 「加入申込書」に必要事項をご記入のうえ、㈱宅建ブレインズまでFAXしてください。

* ご記入・ご送付いただいた「加入申込書」は大切に保管くださるようお願いいたします。

(2) 下表の<保険料お振込口座>の口座に支払保険料のお振込をお願いします。

* お振込の際、振込依頼人名の前に必ず宅建業の免許番号をご入力ください。

<記入例>

東京都知事(1)第999999号 ㈱ブレインズの場合、振込依頼人名「999999 カ)ブレインズ」となります。

保険料お振込口座	
振込銀行	みずほ銀行
支店名	九段支店
口座種類	普通預金
口座番号	1391089
口座名義	(株)宅建ブレインズ 東京 カ) タクケンブレインズ トウキョウチ

※振込手数料は、会員様負担となりますのでご注意ください。

【取扱代理店】 株式会社宅建ブレインズ 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-7-12 K・Pビル4階

TEL: 03 (3261) 1423

FAX: 03 (3239) 7540

【保険契約者】 公益社団法人 東京都宅地建物取引業協会