

株式会社ナイスワン
〒274-0824
千葉県船橋市前原東5丁目
44-8
第6藤ビル1F
TEL 047-470-2067 FAX 047-470-2068
E-Mail niceone@mist.ocn.ne.jp
引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社



賠償責任保険 お見積書

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。
さて、賠償責任保険に関しまして、以下のとおりお見積りさせて頂きました。
ご査収、ご検討のうえ、何卒ご用命賜りますようお願い申し上げます。 敬具

基本情報

商品名	賠償責任保険
申込人(ご契約者)	株式会社ナイスワン 代表取締役 石渡 義之 様
保険期間	令和4年2月5日 午後4時 から 令和5年2月5日 午後4時 まで 1年間
保険適用地域	国内のみ

保険料

合計保険料	450,240円	保険料区分	確定保険料
分割払年額保険料	450,240円	最低保険料(注)	1,080円
分割払初回保険料	37,520円		
大口分割払2回目以降保険料	37,520円		
払込方法	大口分割12回払(口座振替)		

(注) 内訳保険料の合計が最低保険料に満たない場合は、最低保険料を適用します。特約等に記載がある場合は、その最低保険料を優先して適用します。

約款・主な特約条項・追加条項

賠償責任保険普通保険約款
賠償責任保険追加条項
請負業者特約条項
保険料分割払特約条項(大口用)
保険料の確定に関する追加条項(賠償責任保険用)

通信欄

○商品に関する詳しい内容につきましては、当社までお問い合わせください。

○このお見積書は、作成時点での情報、商品の内容等にもとづき作成したものです。これらに変更があった場合は、お見積書の内容に変更がある場合がございます。

補償明細

記名被保険者	申込人に同じ
所在地	申込人に同じ

【符号 1】請負業者特約条項

保険料算出の基礎数値	完成工事高または売上高	50,000千円
------------	-------------	----------

保険金額等

基本補償		保険金額(支払限度額)		免責金額(自己負担額)		内訳保険料
請負業者特約条項	身体	1名	10,000万円	1事故	1,000円	217,440円
		1事故	10,000万円			
物理的損傷を伴わない財物の 使用不能損害担保	財物	1事故	10,000万円	1事故	1,000円	161,880円
		1事故	500万円			20,040円
支給財物損壊担保		1事故	500万円	1事故	50,000円	22,440円
リース・レンタル財物損壊担保		1事故	500万円	1事故	50,000円	25,680円
データの損壊担保		1事故	500万円	1事故	50,000円	2,760円

保険料

符号合計保険料	450,240円
---------	----------

追加条項

請負業者特約条項包括契約追加条項 (請負業者特約条項用)
第三者医療費用担保追加条項
交差責任担保追加条項 (FULL-WAY・請負業者特約条項用)
費用内枠払い追加条項 (請負業者特約条項用)
物理的損傷を伴わない財物の使用不能損害担保追加条項 (施設所有管理者特約条項・昇降機特約条項・請負業者特約条項・生産物特約条項用)
支給財物損壊担保追加条項 (請負業者特約条項用)
リース・レンタル財物損壊担保追加条項 (請負業者特約条項用)
データの損壊担保追加条項 (請負業者特約条項用)