



## 事業活動総合保険 「ビジネスマスター・プラス」 お見積書

取扱代理店 株式会社ナイスワン  
電話番号  
引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社

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、事業活動総合保険「ビジネスマスター・プラス」に関しまして、以下のとおりお見積りさせていただきました。  
ご査収、ご検討の上、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

保険期間	2022年2月4日	から	2023年2月4日	まで	1年間
契約プラン	傷害プラン	契約方式	売上高方式	補償プラン	---
対象施設	---				
年間売上高	50 百万円	延床面積	--- m <sup>2</sup>	補償対象者人数	---人
年間保険料	187,080 円	分割保険料	15,590 円	払込方法	一般分割12回払 (口座)

## 補償内容

 傷害ユニット

補償対象者	被保険者の役員全員、事業主本人、正規従業員全員、臨時雇全員、下請負人の役職員全員
-------	--

お支払する保険金の内容	保険金額 (補償対象者1名あたり)							
	業務上の事故				業務外の事故			
死亡・後遺障害	1,000万円							
	第1級	第2級	第3級	第4級	第5級	第6級	第7級	
(後遺障害の支払保険金割合は、 右記のとおり)	100.00%	89.00%	78.00%	69.00%	59.00%	50.00%	42.00%	
	第8級	第9級	第10級	第11級	第12級	第13級	第14級	
	34.00%	26.00%	20.00%	15.00%	10.00%	7.00%	4.00%	
入院日額	10,000円							
通院日額	5,000円							
臨時費用-死亡後遺障害	---							
臨時費用-入通院	---							
入院一時金	基準日数: ---	---					---	
退院療養一時金	基準日数: ---	---					---	
休業日額	てん補期間: 362日	免責日数: 3日	5,000円				---	
長期障害所得補償特約	被保険者の範囲							
てん補期間: ---	免責期間: ---							
疾病入院医療費用補償特約	被保険者の範囲							
支払限度日数: ---	支払対象外日数: ---							
疾病入院医療保険金支払特約	被保険者の範囲							
支払限度日数: ---	支払対象外日数: ---							

 ユニット共通

特約名称	保険金額 (1事故あたり)	保険金額 (保険期間中)	免責金額 (自己負担額)
クレーム等対応費用補償特約	---	---	---
従業員による不誠実行為補償特約	---	---	---
使用者賠償責任補償特約	---	---	---
雇用慣行賠償責任補償特約	---	---	---

## 主な特約条項・追加条項

傷害ユニット	天災危険補償特約
--------	----------

お支払いする保険金の額、適用される免責金額等は契約条件によって異なります。詳細はパンフレットもしくは約款をご参照ください。

## 通信欄

--