

# 一般社団法人 福井県建設業協会 第三者賠償補償「リスク状況割引」確認シート

(令和5年4月1日以降始期契約)

### <ご記入に際してのご注意>

この「リスク状況割引」確認シートにご回答いただいた内容に基づき、適用できる割引を適用のうえ、保険料をご案内させていただきます。ご契約いただく際には、保険契約の締結に先立ち、この「リスク状況割引」確認シートに代表者の記名押印をお願い致します。なお、この「リスク状況割引」確認シートは、賠償責任保険普通保険約款 第7条（告知義務）に規定する保険申込書の記載事項ですので、全ての項目について正確にご記入くださいますようお願いいたします。ご申告いただいた内容に事実と異なる記載がある場合には、本保険の有効性を損ねる場合がありますのであらかじめご注意ください。

また、本書面にご記入いただきますお客様の情報は、引受保険会社が保険引受の審査および本保険契約の履行のために利用するほか、業務委託先、保険仲立人、保険金の請求・支払に関する関係先、再保険引受会社等（いずれも海外にあるものを含む）に提供することがありますことに同意の上でご記入ください。詳細については、三井住友海上ホームページ（<https://www.ms-ins.com>）をご覧ください。

告知事項等申告書記入日 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

会社名

代表者名、押印

印

確認事項		告知内容
1.	「経営事項審査結果通知書」について*	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (建設工事の種類) _____ (総合評定値) _____ P
		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (取得年月) 年 月 (登録番号) _____
3.	① 本制度ご継続の場合 ～過去の保険金 請求歴について	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	② 本制度新規ご加入の 場合	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

会社確認欄	部支店・課支社 福井支店 福井支社	課支社長	担当者
最終適用割引率	% 制度幹事代理店 株式会社 建設産業振興センター		