

総代のための傷害保険

傷害総合保険(準記名式契約特約(全員付保)、管理下中の傷害危険補償特約、往復途上傷害危険補償特約、通算短期率適用契約に関する特約、熱中症危険補償特約セット)

総代の皆さまが奉仕活動中に万が一のことがあった際の備えとなります。

十分な補償が受けられるよう、ぜひご検討ください。

※総代とは…神社規則で定める総代(神職以外の責任役員を含めることができます。)



前年の活動実績に
応じた掛金のため
合理的！

名簿の提出が不要
で手続きが簡単！
(総代名簿の備え付けは必要)

ご加入にあたり
年齢制限は
ありません！

※本契約とは別に神社賠償責任保険にご加入の場合は無償奉仕者のための見舞費用とは分けて保険金をお支払いたします。

※総代以外の無償奉仕者は本制度では対象外のため、補償を希望する場合は取扱代理店までご連絡ください。

補償の対象となる場合(奉仕活動中のみ)

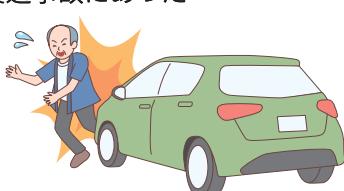
清掃活動中に
転んでケガをした



祭礼準備中に
熱中症になった



境外での奉仕活動中に
交通事故にあった



草むしりをしている際に
ムカデに咬まれた



【保険金のお支払例】

※2コース(前年実績16日～30日以内)に加入の場合

夏場、
祭礼準備中に
熱中症となり、
救急搬送され、
そのまま10日間
入院した



入院日額 4,000円 × 10日間

= 入院保険金 **4万円**

総代1名あたり
年間5,110円でご加入できます！

掛金

(総代1名あたり)

掛金は前年度の活動日数に応じて決定します。※一部の活動日数ではなく、会議、清掃活動などすべての活動日数の合計でご申告ください。総代1名あたりの掛金となりますので、下表の掛金に所属の総代数を乗じたものが全体の掛金となります。

※各神社に所属するすべての総代の人数でお申し込みください。

	プラン	1コース	2コース	3コース	4コース
保険金額	死亡・後遺障害保険金	1,000万円	500万円	300万円	300万円
	入院保険金(日額)	6,000円	4,000円	3,000円	3,000円
	通院保険金(日額)	2,000円	2,000円	1,000円	—
年間掛金 (1名あたり)	前年実績7日以内	3,280円	2,210円	1,300円	850円
	前年実績8日～15日以内	5,380円	3,630円	2,140円	1,390円
	前年実績16日～30日以内	7,580円	5,110円	3,010円	1,950円
	前年実績31日～60日以内	9,680円	6,540円	3,850円	2,490円
	前年実績61日～90日以内	11,950円	8,060円	4,760円	3,090円

- 入院中に受けた手術は入院保険金日額の10倍、外来で受けた手術は入院保険金日額の5倍の額をお支払いします。ただし、1事故につき1回の手術にかぎります。
- 前年度の活動日数が左記の表に当てはまらない場合は取扱代理店までご連絡ください。
(注)左記の掛金には本制度運営上必要な通信費、各種帳票作成費等として1名あたり5%の制度運営費が含まれています。

●事故対応時に補償対象者の確認をいたしますので総代名簿の備え付けをお願いいたします。※総代名簿のご提出は不要です

このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容につきましては下記までお問い合わせください。

問い合わせ先

【保険契約者】

神社本庁財政部

〒151-0053 東京都渋谷区代々木1丁目1番2号
TEL. 03-3379-8011(代表)
TEL. 03-3379-8015(直通)
FAX. 03-3379-8299
(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

【引受幹事保険会社】

損害保険ジャパン株式会社

団体・公務開発部第三課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
TEL. 050-3808-5528
(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

【取扱代理店】

村上代理店(有限会社村上)

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-5-10
TEL. 0120-280-010
FAX. 03-6447-5456
MAIL. office@murakami-hoken.co.jp
(受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

「総代のための傷害保険」事前お申込みシート

* 本事前申込みシートにご記入のうえ、郵送またはFAXにて送付ください。
確認後、申込書をご郵送いたします。
なお、本事前お申込みシートのご送付のみにてご契約は成立しませんのでご了承ください。

●掛金について

表面の掛金表をご覧ください。

掛金は前年度の活動日数に応じて決定します。

※一部の活動日数ではなく、会議、清掃活動などすべての活動日数の合計でご申告ください。

総代1名あたりの掛金となりますので、下表の掛金に所属の総代数を乗じたものが全体の掛金となります。

●お申込みについて

No.	質問	回答
1	総代は何名ですか	名
2	前年の活動日数は何日ですか	日
3	期間はいつからですか	月 日 ~ 月 日
4	お申し込みのコースをお選びください	<input type="checkbox"/> 1コース <input type="checkbox"/> 2コース <input type="checkbox"/> 3コース <input type="checkbox"/> 4コース
5	合計保険料はいくらですか	円

ご質問やご不明な点についてご記入ください。

上記内容にて「総代のための傷害保険」の加入を検討したいので、申込書の送付を願います。

(神社名) (宮司名)

(神社所在地) (電話番号)

(担当者名)

ご連絡先 151-0053 東京都渋谷区代々木1丁目1番2号

神社本庁財政部

FAX:03-3379-8299

郵便での送付かFAXにて送信してください。尚、FAX番号をお間違えのないようご注意願います。