

# 記入例

## SS保険 新規加入・変更依頼書

受付No.	受付日	印
		㊟

出光保険サービス株式会社

※新規加入・変更依頼書は保険契約申込書の一部を成します。

【出光興産(株)御中】

**申込日をご記入ください**→

申込依頼日: 20 25 年 3 月 3 日

所在地(〒108-6211)

東京都 港区 港南 2-15-3 品川インターシティC棟 11階

店名

株式会社品川石油

申込印

店主名

代表取締役 品川 太郎

㊟

私は、下記「ご加入に際して」を承認し、保険契約者である企業・団体に對して加入を依頼します。

**ご記入・ご捺印ください**→

SS保険に以下の通り加入・中途脱退・選択種目追加・削除、タイプ変更、従業員数変更、復元・再締結を依頼します。

ご加入に際して 私と被保険者全員は、以下の事項について確認・同意の上、加入を依頼します。  
 ①私が保険契約者である企業または団体の構成員であること②重要事項説明書の内容③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容(②③は交通事故傷害保険・普通傷害保険)④パンフレット記載の「個人情報取扱に関するご案内」の内容⑤パンフレットに記載されている内容⑥裏面の個人情報取扱いに関する同意事項。

○欄	変更内容	SS名 ☆記名被保険者	フリガナ シナガワ	ご担当者
<input type="radio"/>	①新規・中途加入	品川	品川	田中
<input type="radio"/>	②選択種目追加・削除			
<input type="radio"/>	③従業員数/口数変更			
<input type="radio"/>	④加入タイプ変更			
<input type="radio"/>	⑤中途脱退			
<input type="radio"/>	⑥保険金額復活			
⑤中途脱退理由(○をしてください)		各コード	特約販売店コード: 999999	
	④現在の加入タイプ	SSコード: 666666		
	現在の加入タイプ	SS所在地☆	〒108-6211	ランク
	AWайд、Aスタンダード、 Bワイド、Bスタンダード、 Cワイド、Cスタンダード、 セルフ、 エコノミー(フル)、エコノミー(セルフ)	電話番号	( 0 3 ) 1 2 3 4 - 5 6 7 8	
		FAX番号	( 0 3 ) 1 2 3 4 - 5 6 7 8	
		メールアドレス		
	閉鎖	他社へ加入	運営者交代	その他

**必要事項をご記入ください**→

**ご希望の開始日・変更日をご記入ください**

※FAX番号、又はメールアドレスをご記入いただいたSSにはFAX、又はメールアドレスへ事故防止などの情報をお送りします。

新規加入・変更・追加・脱退日	20 2 5 年 4 月 1 日 午前・午後 時より	適用保険料	円
保険期間	2025年3月1日 午後4時より 2026年3月1日 午後4時まで		

ご注意: 中途加入の場合の補償期間は、加入依頼書の受取と保険料が指定の口座に着金となった時点から2026年3月1日午後4時までといたします。

### 基本種目

ご加入プランに○印をお付けください。

○欄	プラン	○欄	タイプ	○欄	SS形態
<input type="radio"/>	A	<input type="radio"/>	ワイド	<input type="radio"/>	フル
<input type="radio"/>	B	<input type="radio"/>	スタンダード	<input type="radio"/>	セルフ
<input type="radio"/>	C	<input type="radio"/>	apolloONE	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	セルフ	<input type="radio"/>	エコノミーフル	<input type="radio"/>	エコノミーセルフ
SS従業員数		8人以下		9~10人	
※保険ご加入時点の店主、販売員、事務員の合計人数とし、臨時雇を除きます。		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	



基本種目 保険料 円

### 選択種目 (追加したいものに○、削除したいものに×をつけてください)

補償内容・保険料はパンフレットをご参照ください

○欄	補償内容	保険料
<input type="radio"/>	(1) 受託自動車保険 【 A B C D E 】	円
<input type="radio"/>	(2) 認証工場・指定工場・移動鉋金向け保険 【 A B C D 】 整備従事者☆ 名	円
<input type="radio"/>	(3) 併設ショップ向け保険 【 A B 】	円
	【併設ショップの業務内容: 】	
<input type="radio"/>	(4) 自動車管理者賠償責任保険上乘せ 【 S A B C D 】	円
<input type="radio"/>	(5) 動産総合保険・現金上乘せ 【 S A B C D U E 】	円
<input type="radio"/>	(6) 動産総合保険(地震・噴火危険担保特約) ..... 【 A 】	円
<input type="radio"/>	(7) 油濁賠償責任保険 【 A B 】	円
<input type="radio"/>	(8) サイバーリスク保険 【 A B 】 年間売上高 億円	円
<input type="radio"/>	(9) 動産総合保険・洗車機追加補償 【 S A B 】	円
<input type="radio"/>	(10) 代車費用限度上乘せ補償 【 A B C D 】	円
<input type="radio"/>	(11) 全損時対応費用 ..... 【 A 】	円
<input type="radio"/>	(12) 交通事故傷害保険 【 A 】※ (最高稼働人数☆ 人、口数 □) (契約対象人数と、ご希望の口数と最高稼働人数をご記入下さい。)	円
<input type="radio"/>	(13) 普通傷害保険 【 A 】※ (最高稼働人数☆ 人、口数 □) 職種級別欄(ガソリンスタンド業務はAとなります。それ以外の職種の方はお問合せ願います。): 【(○付け)→ A・B】 (契約対象人数と、ご希望の口数と最高稼働人数をご記入下さい。)	円
<input type="radio"/>	(14) 借用不動産損壊担保特約 ..... 【 A 】	円

※(12)(13)正式名称は総合生活保険(傷害補償)となります。

★または☆が付された事項についてはご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらが事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項(告知事項)にかかる通知義務については、パンフレットの記載をご覧ください。ご連絡がない場合はお支払する保険金が削減されることやご契約を解除することがあります。また、変更の内容によってご加入を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

#### <代理店使用欄>

信用不動産損壊担保引受可否確認	引受明細
照査 担当者	照査 入力担当者
㊟	㊟

裏面の告知事項も必ずご記入下さい。