

住宅事業者の皆様へ

役員、従業員・下請負人を対象とした



業務災害補償保険

(ビジネスJネクスト)

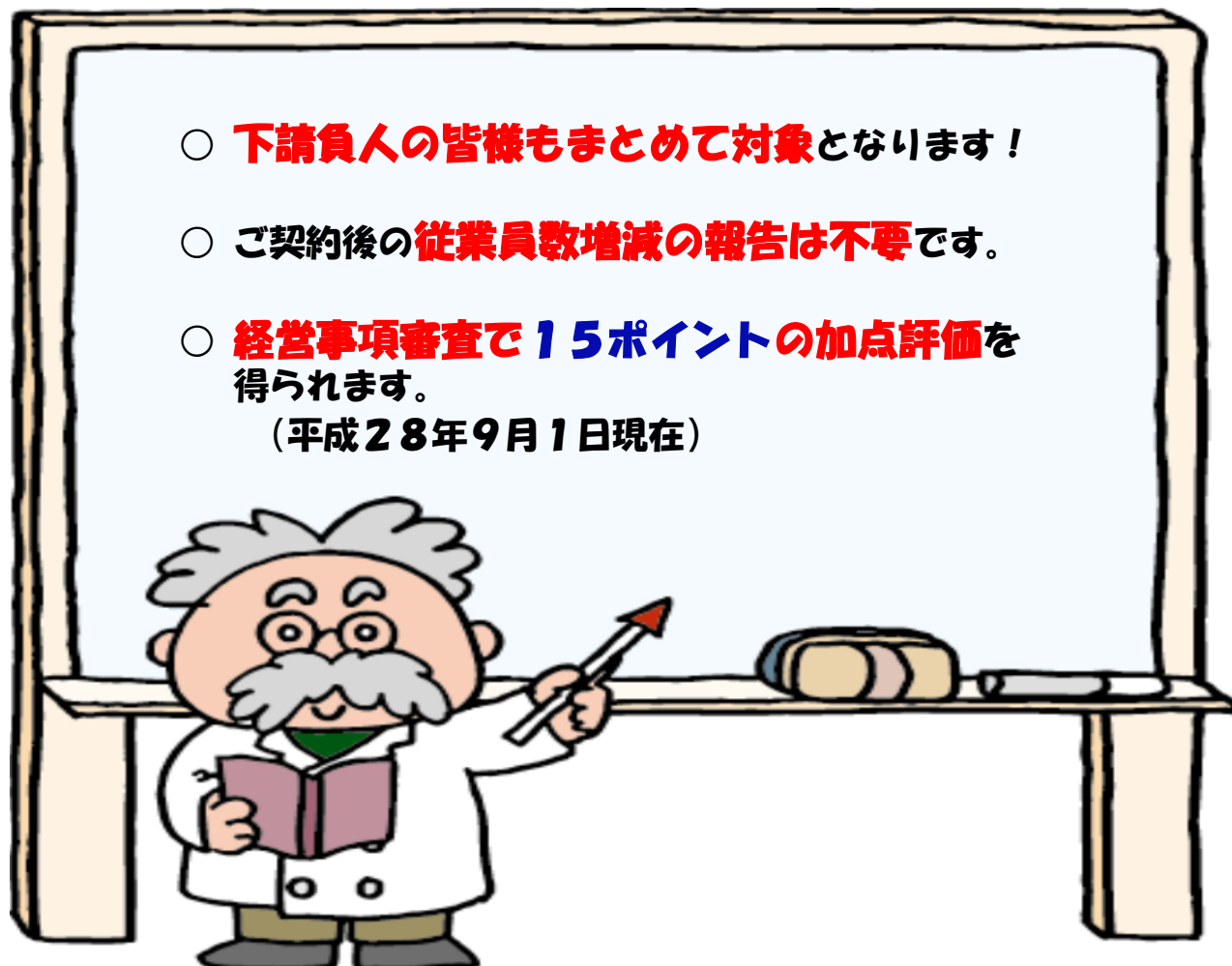
をおすすめします！

住宅事業者の皆様へ、従業員・下請負人を対象とした業務上の災害にかかわるさまざまなリスクを補償する保険(ビジネスJネクスト:業務災害補償保険)をご案内させていただきます。

本保険の特徴は以下のとおりです。

- **下請負人の皆様もまとめて対象**となります！
- **ご契約後の従業員数増減の報告は不要**です。
- **経営事項審査で15ポイントの加点評価**を得られます。

(平成28年9月1日現在)



ぜひこの機会に、保険料のお見積をご依頼ください。
(裏面がお見積り用ヒアリングシートになっております。)

詳しくは下記連絡先までお問い合わせください。

《連絡先》

ハウスプラス住宅保証株式会社 インシュアランスセンター

担当：田中 義之 小野寺 浩保

〒108-0014 東京都港区芝5-33-7 徳栄ビル本館4階

Tel 03-5962-3780 Fax 03-5427-2344

ビジネスJネクスト お見積り用ヒアリングシート

ハウスプラス インシュアランスセンター宛 (FAX: 03-5427-2344)

見積依頼日	年 月 日
住所	〒
事業者名 (代表者名もご記入下さい)	
ご連絡先	(ご担当:) TEL FAX

1. 被保険者の事業種類ならびに事業種類ごとの年間売上高を教えてください。(税抜)

<事業種類※1および売上高等の額※2> ※1 複数業種にまたがる場合は複数ご記入下さい。
※2 把握可能な最近の会計年度における金額をご記入下さい。

業種コード	業種名	直近の年間売上高
35000	建築事業	千円
		千円
		千円

<例>

業種名	業種コード
不動産販売	99B00
建材販売	9801B
保険代理店	99A00

2. お見積もり作成にあたり設定する補償内容と保険金額をご記入下さい。

担保内容	保険金額	担保内容	保険金額
死亡・後遺障害	万円	傷害医療費用	万円
入院日額	円	事業主費用	万円
通院日額	円	使用者賠償	万円

特約	付帯の有無	特約	付帯の有無
雇用慣行賠償責任補償	<input type="checkbox"/> 付帯する	休業補償日額	円

★現在ご加入の補償内容と同等の内容を希望される場合は、保険証券の写しも一緒にお送りください。

3. 割引が適用できる場合がございましたら、下記ご質問にご回答ください。

No	ヒアリング項目	チェック
1	保険契約締結時点で、ISO9001、ISO14001、ISO22000、HACCPのいずれかの認証を取得済(全事業所・一部事業所を問いません。)である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	安全衛生管理規定を作成している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	「ゼロ災運動」、「危険予知訓練(KYT)」等、職場の安全管理に取り組んでおり(中央労働災害防止協会への登録の有無は問いません。)、文書(電子媒体形式を含みます。)により、その記録が確認できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	保険契約締結時点の自動車保険の割引が以下の条件に該当する。(引受保険会社は問いません。) ★ フリート契約の場合・・・優良割引20%以上 ★ ノンフリート契約の場合・・・全車7等級以上	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	直近年度の「労災保険料率決定通知書」に記載された政府労災保険のメリット増減率についてご回答ください。	<input type="checkbox"/> -45%・-40% <input type="checkbox"/> -25%・-20% <input type="checkbox"/> -35%・-30% <input type="checkbox"/> その他
6	保険会社を問わず、同種の保険契約(※)(スーパー加点くんを除きます。)における過去の事故の発生状況についてご回答ください。(※)補償対象者の全部または一部を同じにする傷害保険または労働災害総合保険	<input type="checkbox"/> 直近2年以上無事故 <input type="checkbox"/> その他