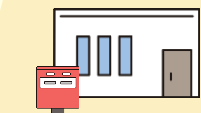


全国簡易郵便局連合会 会員の皆さま限定

局舎も！

集団扱

ご自宅も！



「ビジネスキーパー」

火災保険

保険料 約 5% ※ お得！



「GKすまいの保険」

こんな事故にも備えられること、ご存知ですか？

休業リスクへの備え

基本補償（休業損害）

局舎の建物が損害を受けるなどして
休業せざるを得なくなったことにより
生じた損害等への備え



集中豪雨により、局舎が浸水被害。
リフォームや備品の入れ替え等が必要になり、
30日間、簡易郵便局を休業することに…。

お支払い事例

30万円*

設備・什器の 損害リスクへの備え

業務用パソコンを誤って落としてしまい、
破損してしまった…。

損害額（買替費用）

25万円



基本補償（財物損害）

局舎内で管理・使用のご自身の所有物の破損や
汚損などの不測かつ突発的な事故への備え

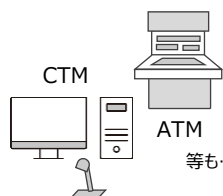
(注)ご契約プラン「ワイド」「ワイドplus」にご加入の場合。

借りている物の 賠償リスクへの備え

貸与されているオートキャッシャーの
操作を誤ったことが原因で故障してしまった…。

損害額（修理費用）

10万円



受託物賠償責任補償特約

局舎内で管理・使用する他人所有の受託物に対する
法律上の賠償責任を負担することによって被る損害への備え

(注)貸与された業務用設備・什器等への備えは本特約のセットが必要です。
単独でのご加入はできません。

すでに火災保険にご加入されている方も、必要な補償を選んでご加入いただけます！



新規お見積りで

もれなく粗品 プレゼント！



ご加入で

もれなく「選べるギフト」プレゼント！

商品は予告なく掲載終了となる可能性があります。

※集団扱以外のご契約の一時払保険料と比べた場合。（地震保険には適用されません）

※1口でご加入の場合の保険金お支払い事例です(休業損害保険金＝1万円×ご契約口数×休業日数)。ご契約口数は1日あたりの粗利益額の範囲内で設定できます。

お見積り ご希望の方は裏面をご覧ください。

お見積り依頼書

お見積りをご希望の場合は、「1.基本情報」と「2.お見積り希望内容」をご記入のうえ【取扱代理店】までご郵送または、FAX送信ください。

1. 基本情報

※お見積りについて、改めてお電話で確認させていただく場合がございます。

フリガナ		生年月日	S・H
氏名			年 月 日
フリガナ		フリガナ	
自宅住所	〒	簡易局名	
電話番号	自宅 () -	携帯 () -	

2. お見積り希望内容 ※ご加入中の火災保険がある場合は、保険証券コピーを一緒にご提出ください。

ご希望の補償内容 【必須】	<input type="checkbox"/> 局舎の補償	<input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい <input type="checkbox"/> 休業時に備えたい <input type="checkbox"/> 業務用の設備・什器等の損害に備えたい <input type="checkbox"/> 貸与されている物の損害に備えたい（単独でのご加入はできません）	
	<input type="checkbox"/> 自宅の補償	<input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい <input type="checkbox"/> 家財の損害に備えたい <input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい <input type="checkbox"/> 休業時に備えたい <input type="checkbox"/> 家財の損害に備えたい	
	<input type="checkbox"/> 自宅兼局舎の補償	<input type="checkbox"/> 業務用の設備・什器等の損害に備えたい <input type="checkbox"/> 貸与されている物の損害に備えたい（単独でのご加入はできません）	
物件住所 【必須】	<input type="checkbox"/> 自宅住所と同じ <input type="checkbox"/> 自宅住所と異なる※異なる場合は、物件の所在地をご記入ください。 〒		
建物情報 【必須】	①建築年 [S・H・R 年 月 築] ②延床面積 [m ²] 坪数ではなく面積でご記入ください。 ③構造 [<input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 []] ④建物占有形態 [<input type="checkbox"/> 所有 所有者が契約者と異なる場合はご記入ください。 [<input type="checkbox"/> 賃貸]		
保険金額 【必須】	<input type="checkbox"/> 局舎 ⇒ [<input type="checkbox"/> 建物 万円 <input type="checkbox"/> 〈業務用〉設備・什器等 万円] <input type="checkbox"/> 自宅 ⇒ [<input type="checkbox"/> 建物 万円 <input type="checkbox"/> 〈生活用〉家財 万円]		
粗利益	「ご希望の補償内容」にて、『休業時に備えたい』と選択された方のみご記入ください。 ※粗利益…売上高から商品仕入高および原材料費(期首棚卸高を加え、期末棚卸高を差し引きます)を差し引いた金額。 1日あたり [] 円 【1日あたりの粗利益額 = 年間粗利益額 ÷ 年間営業日数】		
地震保険 【必須】	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※局舎のみの建物、業務用設備・什器等に地震保険はセットできません。	ご希望プラン	<input type="checkbox"/> 標準補償 <input type="checkbox"/> 充実補償

火災保険のご相談・見直しについてお気軽に【取扱代理店】までお問合せください。

集団扱契約について

集団扱契約にご加入できるのは次の条件を満たす場合に限ります。

保険契約者	全国簡易郵便局連合会の会員（ただし、個人受託者に限ります）
記名被保険者	保険始期日時点において、次のいずれかに該当する方となります。 1. 保険契約者 2. 保険契約者の配偶者 3. 「保険契約者またはその配偶者」の同居の親族 4. 「保険契約者またはその配偶者」の別居の扶養親族 5. 「保険契約者またはその配偶者」の別居の非扶養親族。ただし、次の①、②の条件を満たす場合に限ります。 ①上記1.～4.の方が、上記5.の方と共有する物件を保険の対象とする場合 ②上記1.～4.の方が使用し、上記5.の方が所有する物件を保険の対象とする場合

なお、次のような場合には当該制度の対象外となります。その際、翌保険年度から払込方法および保険料が変更となりますので、あらかじめご了承ください。

- 退職等により全国簡易郵便局連合会の会員でなくなった場合
- 集団において引受保険会社で集団扱特約をセットしてご契約いただく保険契約者の数が10名未満となった場合など、集団と引受保険会社との間で締結している集金契約が解除される場合

【取扱代理店】 JPR損保サービス株式会社 〒102-0074 東京都千代田区九段南4-7-15 JPR市ヶ谷ビル4F
(郵送先)

TEL : 0120-900-517

FAX : 03-5226-2488

HPはこちら



個人情報の取り扱いについては、ホームページ記載のプライバシーポリシー
(https://www.jp-sonpo.co.jp/info/privacy_policy.html)をご覧ください。
このチラシは保険の概要を説明したものです。詳細は商品パンフレット等をご確認ください。

【引受保険会社】 三井住友海上火災保険株式会社

承認番号 : B23-100564 承認年月 : 2023年9月