

全国簡易郵便局連合会 会員の皆さま限定

集団扱

火災保険

災害が増えています！ あなたの火災保険は大丈夫ですか？



火災



破裂・爆発



落雷



水災、ゲリラ豪雨



土砂災害



雪災

安心のゴールキーパーでありたい。



GKすまいの保険



ビジネスキーパー(事業活動総合保険)

特徴
1

局舎も、ご自宅も、 ご加入いただけます！



©2024 JP損保サービス(株)

特徴
2

業務用設備・什器への 備えも可能！

特徴
3

貸与されている物の 賠償リスクへの備えも可能！

(受託物賠償責任補償特約)



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！

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、1~3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

フリガナ 氏名	生年月日		
フリガナ 自宅住所	西暦 年 月 日		
電話番号 自宅：() -	携帯：() -	簡易局名	

2. 建物等の情報について

建物区分	局舎	自宅	自宅兼局舎
物件の所在地	住所と同じ	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。 〒 -
建物占有形態	所有 → 本人 その他 賃貸	▼「その他」を選択された場合はご記入ください。所有者が複数人の場合はすべて記載ください。 所有者氏名	続柄 同居 別居
占有・延床面積	m ²	坪数ではなく、面積を ご記入ください。	建築年月 S H R 年 月
柱の材質	コンクリート造 木造	レンガ造、石造 その他 ()	
階数	地上	階、地下	階

▲築50年を超える物件または建築年月が不明の
物件については、お見積りの受付ができません。

3. ご希望の補償について

ご希望の 補償	<input type="checkbox"/> 建物の損害に備えたい (局舎、自宅、自宅兼局舎)	建物の保険金額	万円		
	<input type="checkbox"/> 業務用の設備・什器等の損害に備えたい (局舎、自宅兼局舎)	設備・什器の保険金額	万円		
	<input type="checkbox"/> 貸与されている物の賠償リスクに備えたい ^{※1} (局舎、自宅兼局舎)				
	<input type="checkbox"/> 休業したときの損害に備えたい ^{※2} (局舎、自宅兼局舎)	粗利益額 ^{※3} 1日あたり	円		
	<input type="checkbox"/> 生活用の家財の損害に備えたい (自宅)	家財の保険金額	万円		
	<input type="checkbox"/> オーナーへの建物賠償に備えたい (賃貸)				
地震保険	あり 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	標準補償	充実補償
現在ご加入中の 火災保険	あり なし	【あり】の場合は、ご加入中の火災保険 証券のコピー等と一緒にご提出ください。	保険期間	1年	5年

※1 受託物賠償責任補償特約は、単独でのご加入はできません。

※2 休業損害の補償は、保険の対象である建物等が損害を受けるなどして、休業または営業が阻害されたことによって生じた損害等に対して保険金をお支払いします。他保険や、各種手当、見舞金等と重複して受け取ることができない可能性がありますので、ご注意ください。

※3 粗利益とは、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。）を差し引いた金額をいいます。

【1日あたりの粗利益額 = 年間粗利益額 ÷ 年間営業日数】

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

個人情報のお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、詳細は商品パンフレット等をご確認ください。

【取扱代理店・郵送先】JP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

TEL : 0120-900-517 (受付時間: 平日10:00~17:00)

FAX : 03-5226-2488

HPはこちら

