

新規用

平成 年 月 日

玩具製造物責任補償共済加入申込書

一般社団法人 日本玩具協会 御中

玩具製造物責任補償共済への加入を申し込みます。

住所	〒			
ふりがな			ST マーク 契約番号	
会社名				
ふりがな		契約 印鑑	メーカーコード	
代表者 氏名				
担当	部課名 氏名 電話 () FAX ()		業種	1. 製造 4. 貿易 2. 卸売 5. その他 3. 小売

1. 合格マーク玩具補償共済 (生産物賠償責任保険)

◆取扱(売上)高 (見込数字)	STマーク付玩具		合格マーク付ビニール製の大型ボード、波のり、フロート、浮輪類
	一般玩具類	紙製玩具	
	百万円	百万円	百万円

2. リコール共済 (STマーク付玩具のみ対象)
(生産物回収費用保険)

リコール共済 申込	Aコースに 加入する	Bコースに 加入する	加入 しない
--------------	---------------	---------------	-----------

3. 海外PL共済 (国内販売のSTマーク付玩具のみ対象)
(海外製造物賠償責任保険)

海外PL共済 申込	加入する	加入しない
--------------	------	-------

※ 輸出メーカー向け海外PL共済のご加入につきましては、共済業務センターまでご連絡下さい。

4. 合格マーク対象外製品補償共済

◆取扱(売上)高 (直近決算数字)	①	STマークなし玩具		合格マークなしビニール製の大型ボード、波のり、フロート、浮輪類		
		一般玩具類	紙製玩具			
	百万円	百万円	百万円			
②	雑貨類				文具類	
	ビニール・プラスチック製	金属製	布製	その他材質		
百万円	百万円	百万円	百万円	百万円	百万円	
③	その他製品(具体的な品目をご記入下さい)					
	百万円	百万円	百万円	百万円	百万円	百万円

※ マークなし玩具の取扱高は①欄に、雑貨類(材質別)及び文具類の取扱高は②欄に、玩具・雑貨以外のお取扱品については具体的な品目(例:電気製品、家具、陶磁器、スポーツ用品、自転車、健康器具、衣料品、カー用品...等)と取扱高を③欄にご記入下さい。

5. 上記1. 4. の合計

◆総取扱(売上)高 百万円	◆本共済(保険)と 補償が重複する 他のご契約等	保険会社	保険種類
		保険金額(支払限度額)	保険満期日

共済加入期間は、掛金を毎月20日までにお振込み頂いた場合は翌月1日から、21日以降にお振込み頂いた場合は翌々月の1日から1年間となります。

※ご加入にあたり詳細は「各種共済のご案内」をご参照下さい。◆印の項目については、ご加入時に事実を正確にお申し出いただく義務(告知義務)があります。故意や重大な過失により、お申し出いただかなかった場合や、お申し出いただいた事項が事実と異なる場合には、ご契約が解除されたり、共済金をお支払いできないことがあります。

※ 裏面にも記入項目があります。

6. 追加補償対象者

共済加入者が製造・販売した製品についてはキャラクター・ライセンサー等も補償対象として含めることができますので、企業名および住所をご記入下さい。(玩具製造物責任補償共済のみ)

※ 件数が多く、下欄に書ききれない場合はこの用紙をコピーしてお使い下さい。

	企 業 名	住 所
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

【引受保険会社】(幹事) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 (副幹事) 日本興亜損害保険株式会社

この制度は特別給付を除き、社団法人日本玩具協会を契約者とし、共済加入者を被保険者とする生産物賠償責任保険・生産物回収費用保険・海外製造物賠償責任保険です。ご加入にあたり詳細は「各種共済のご案内」をご参照下さい。