

「第三者賠償事故包括契約保険制度」

< 2024年度用 >

保険料見積書作成用事業実態調査表

| | |
|-------|-------------|
| ご住所 | 群馬県〇〇市〇〇番地〇 |
| 貴社名 | 〇〇〇〇建設 株式会社 |
| TEL | 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 |
| FAX | 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 |
| ご担当者様 | 〇〇 〇〇 |

1. 保険対象工事 (A・B どちらかに〇)

- A 元請工事のみ保険料の算出をお願いします。
- B 元請工事・下請工事あわせての保険料の算出をお願いします。

Aを選択された場合、下請工事は保険対象外になります。

2. 年間完成工事高

上記 A の場合は元請工事欄のみご記入下さい。上記 B の場合は全てご記入下さい。

直近決算時の正確な数字を記入してください

| | 元 請 工 事 | | 下 請 工 事 | | 合 計 |
|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | 建 築 | 土木・その他 | 建 築 | 土木・その他 | |
| 直近決算期 | 千円 〇,〇〇〇 | 千円 〇,〇〇〇 | 千円 〇,〇〇〇 | 千円 〇,〇〇〇 | 千円 〇〇,〇〇〇 |

※正確にご申告をいただかないと保険金の支払いができない場合がございます。

共同企業体(JV)工事による完成工事高は差し引いてご記入下さい。(JV 完工高 千円)

パンフレット P5 を参照してください

JV 分があれば上の表の数字から除いて記入してください

3. 補償プラン (いずれかに〇)

充実 I 型 ・ 充実 II 型 ・ 従来型

4. 割引・オプション等

| | | | |
|------------------------|---|--------------------------------------|---|
| ISO 等認証取得 | <input type="radio"/> 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 | (ISO 9001 ・ ISO14001 ・ エコアクション 21) | どれか1つでもあれば有に〇 |
| 建設・土木総合補償加入 (同時加入含) | <input type="radio"/> 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 | (建設工事保険・土木工事保険) | 当組合の建設・土木工事保険どちらかにでも加入があれば有に〇 |
| 地盤崩壊特約 | <input checked="" type="radio"/> 付保する ・ <input type="radio"/> 付保しない | | パンフレット P6 を参照してください |
| 借用財物損壊補償(1,000 万円上限特約) | <input checked="" type="radio"/> 付保する ・ <input type="radio"/> 付保しない | | 通常 100 万円が支払保険金の上限のところ、付保すると 1,000 万円まで増額できます |

その他 ご要望 :

<記入の注意> ◎本調査表に基づき、貴社の保険料を算出し、保険料通知書を送付いたします。

◎本調査表は「第三者賠償事故包括契約保険制度」の構成員毎の保険料の分担額を決定する大切な資料です。**正確かつ全調査項目の完全記入**をお願いします。

◎共同企業体により施工する工事は年間契約の対象から除外されますので、完成工事高の記入については、**共同企業体施工工事の実績部分を控除**してご記入下さい。

◎完成工事高の記入は百円単位を四捨五入して、千円単位でご記入下さい。

| | |
|----------------------|----------------------------|
| (ご連絡先) | 〒379-2161 前橋市富田町 587 番地の 1 |
| 群馬県建設事業協同組合 | |
| TEL (027) - 287-1004 | FAX (027) - 287-1007 |

* 上記実態調査表ご記入のうえ群馬県建設事業協同組合に FAX 下さいますようお願いいたします。