

「第三者賠償事故包括契約保険制度」
保険料見積書作成用事業実態調査表

ご住所
貴社名
TEL
FAX
ご担当者名

1. 保険対象工事（A・B どちらかに○）

- ☐ 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。

2. 年間完成工事高（百円単位を四捨五入）

↓ 上記 A の場合、下請工事欄には記入しないでください

	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	千円	千円	千円	千円
	※ JV による完成工事高 千円				上記合計と JV 分を合算 千円
JV 記入 注意点	※JV 完工高の未記入は、0 円でのご申告と同義とさせていただきます。 ※JV により施工する工事は、生産物賠償責任保険以外は除外されますので、上欄には JV 工事の工事高を除外した金額をご記入いただき、下欄「JV による完成工事高」へご記入ください。				

※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。

※保険金のお支払い時に、年間完成工事高について保険会社より確認がある場合がございます。

3. 補償プラン（いずれかに○）

☐ 充実Ⅰ型プラン ・ ☐ 充実Ⅱ型プラン ・ ☐ 従来型プラン

4. 割引

ISO 等認証取得	☐ 無 ・ ☐ 有 （ ISO 9001 ・ ISO14001 ・ エコアクション 21 ）
建設・土木総合補償加入（同時加入含）	☐ 無 ・ ☐ 有 （建設工事保険・土木工事保険） ※当組合の別保険

5. オプション（どちらかに○）

地盤崩壊特約	☐ 付保する ・ ☐ 付保しない
借用財物損壊補償（1,000 万円上限特約）	☐ 付保する ・ ☐ 付保しない

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

< 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。

◎JV 完工高の未記入は当組合から確認のご連絡はいたしませんので今一度ご確認をお願いします。

* 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します。