

日本代協新プランは日本代協を保険契約者とし、代協正会員である代理店およびその役員・従業員を被保険者とする専門業務事業者賠償責任保険の団体契約です。保険会社の変更に伴いご加入方法が変更になり、**加入依頼書の送付は不要になりました。**

〈ご加入方法〉同封のパンフレット記載の保険料表をご確認のうえ、払込取扱票に必要事項を記載し保険料をお振込みください。
(保険募集人数が保険料表記載人数を超える場合は、別途お問い合わせください。)

02	東京	払込取扱票		通常払込料金 加入者負担
		口座記号番号		振替払込請求書兼受領証
001103		84073		金額 ¥30000
加入者名 社団法人 日本損害保険代理業協会		住所 〒153-0064 東京都目黒区下目黒1-8-1 アルコタワー		金額 ¥30000
電話番号 (03-0000-0000)		代理店名 OXOX代理店		金額 ¥30000
正会員番号 01A0001		保険料 30,000円 募集人数 13名		金額 ¥30000
代理店賠償「日本代協新プラン」(新規・継続)		先行行為補償割増 (有・無) 0名		金額 ¥30000
保険開始日：平成 24年 10月 1日		OXOX代理店		金額 ¥30000

記載(印字)内容を必ずご確認ください、「払込取扱票」を切りはなし、郵便局にて保険料をお振込ください。

本用紙は訂正可能です。(その際の訂正印不要)

平成24年7月末日時点での保険募集人数および保険料をご確認のうえ、ご記入ください。(住所、代理店名等の内容の変更は「払込取扱票」を訂正のうえ、都道府県代協にて変更手続きをしてください。)

その他お問い合わせの多い事項は裏面をご覧ください。

保険料払込票

- 平成24年7月末日時点での保険募集人数による保険料を裏面(またはパンフレット)の保険料表にてご確認ください。
- 払込用紙に本年度募集人数、保険料をご記入のうえ郵便局にて払込ください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

02	東京	払込取扱票		通常払込料金 加入者負担
口座記号番号		金額		千 百 十 万 千 百 十 円
001103		84073		
加入者名 社団法人 日本損害保険代理業協会	住所 〒	電話番号 (正会員番号	備考
代理店名	個人情報の取扱いに関する事項に同意し、本保険契約の加入を依頼します。			
※代理店賠償「日本代協新プラン」(新規・継続)				
保険料	円	募集人数	名	日
日本代協認定保険代理士人数				附
先行行為補償割増 (有・無)				印
保険開始日：平成	年	月	日	
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号 東 第39979号) これより下部には何も記入しないでください。				

切り取らないでお出しく下さい。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	通常払込 料金加入 者負担
001103	
加入者名	社団法人 日本損害保険代理業協会
金額	千 百 十 万 千 百 十 円
ご依頼人	おなまえ ※
料金	日 附 印
備考	

この受領証は、大切に保管してください。

お問い合わせの多い事項

- ・お申込みは払込取扱票にて保険料を払い込むことでお手続き完了となります。**(申込書等の送付は不要です。)**
- ・保険募集人数は登録したあるいは届け出た募集人の合計人数をいいます。(平成24年7月末日時点での人数でお申込みください。)
- ・代理店名は代協に登録したとおりにご記入ください。
- ・内容に変更がある場合は払込取扱票に正しくご記入ください。(訂正印は不要です。)また、住所・代理店名等の内容の変更は「払込取扱票」を訂正のうえ、都道府県代協にて変更手続きをしてください。
- ・加入者証の発送は保険開始日より1か月以内を予定しております。

個人情報の取扱いに関する事項

(社)日本損害保険代理業協会(以下「当協会」)は、保険募集人賠償責任保険契約(以下「保険契約」)に関する個人情報を、保険契約の引受および保険金支払いの判断、保険契約の履行のために利用するほか、各種サービスの提供のためにこれを取得および利用いたします。また、当協会は、業務上必要とする範囲内で、保険契約の内容、事故内容、保険金請求内容等にかかわる個人情報を、業務委託先(保険会社を含む)、保険金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。当協会は、保険制度の健全な運営のために、引受保険会社等との間で個人情報の提供または交換を行うことがあります。
*当協会の個人情報の取扱いに関する詳細については、当協会ホームページ(<http://www.nihondaikyo.or.jp>)をご覧ください。か、下記の窓口までお問い合わせください。
【お問い合わせ窓口】電話番号:03-3201-2745(受付時間 9:00~17:00/土日・祝日を除きます) 電子メール:info@nihondaikyo.or.jp

■代理店賠償「日本代協新プラン」に関するお問い合わせ先

- 社団法人 日本損害保険代理業協会
〒100-0006 東京都千代田区有楽町1丁目12-1 新有楽町ビル3階321区 TEL.03-3201-2745
- 引受保険会社 エース損害保険株式会社
〒153-0064 東京都目黒区下目黒1-8-1 アルコタワー TEL.03-5740-0846(受付時間 平日/午前9時30分~午後5時)

(ご注意)

- ・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
- ・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引替えに預り証を必ずお受け取りください。
- ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。



この場所には、何も記載しないでください。