

記入例 (カワサキライダーズクラブKAZE会員で2018年3月1日に加入)

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

02	大阪	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	
0	1	1	3	0	2	5	2	3	9	7	
加入者名 株式会社カワサキライフコーポレーション 明石営業所 KAZEジェットスキー総合保険		料 金	備 考		月開始						
加入依頼日	平成 年 月 日	KAZEジェットスキー保険加入依頼票(ヨット・モーターボート総合保険 団体契約)									
ご依頼人 住所	〒 673-8666 明石市川崎町1-1	①住所・氏名(フリガナ)・電話番号をご記入ください。									
ご依頼人 氏名	川崎太郎	TEL	②カワサキジェットスキーのモデル名・船舶番号・最大搭載人員・会員番号・主たる保管場所・他の保険契約の有無をご記入ください。								
ご依頼人 馬力	★船体識別番号(製造番号) USKAW 12345 A 678	☆最大搭載人数	KAZE会員番号								
保険責任期間	始期: 2018年3月1日午後4時 終期: 2019年3月1日午後4時	Aタイプ	Bタイプ	主たる保管場所 明石市川崎町2-2(鉄骨造車庫内)		保険料	44,260円				
★告知事項申告欄	1. 過去において同種の保険契約等の引受を拒絶されたことがありますか なし	2. 同種の他の保険契約の有無	あり	会社名	損保ジャパン日本興亜	保険等の種類	ヨット・モーターボート 対物1,000万円				
【ご加入時の確認事項】申込人(加入者)および被保険者は、重要事項説明書の内容、重要事項説明書送付の「ご加入内容確認事項」の内容および重要事項説明書に掲載の「個人情報取扱に関するご案内」の内容に同意し、保険契約者であるPW安全協会の構成員であることを確認の上、上記のとおり加入を依頼します。		17-T10312									
【注意事項】★または☆が付された事項はご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらに事実と異なる記載をした場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。ご加入後に☆が付された事項(告知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。		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 大第42437号)		附									
これより下部には何も記入しないでください。		印									

- 住所・氏名(フリガナ)・電話番号をご記入ください。
- カワサキジェットスキーのモデル名・船舶番号・最大搭載人員・会員番号・主たる保管場所・他の保険契約の有無をご記入ください。
- 加入コースをお選びください。
- 郵便振替で保険料をお振込みください。



ジェットスキー保険は
(ヨット・モーターボート総合保険)
安心をあなたにお届けします。

【お問い合わせは】
 取扱代理店 株式会社カワサキライフコーポレーション(明石営業所)
 KAZEジェットスキー保険係
 〒673-8666 兵庫県明石市川崎町1番1号
 電話番号078-922-0363 FAX番号078-922-7309
 受付時間:平日の8:00~17:00
 団体保険契約者 株式会社カワサキモータースジャパン
 引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社
 担当課:神戸支店営業第二課
 神戸市中央区海岸通7丁目 第2神港ビル
 電話番号078-333-7225

- ★このパンフレットは、概要を説明したものです。
- ★今後、予告なしに改定されることがあります。
- ★ウォータークラフト「ジェットスキー」の操縦には、特殊小型船舶操縦士免許が必要です。
- ★「Jet Ski」は川崎重工業株式会社の登録商標です。

2018年版

KAZEジェットスキー 保険

(ヨット・モーターボート総合保険)

この保険はカワサキライダーズクラブ「KAZE」会員の皆様を対象としたカワサキジェットスキー専用の団体保険です。

