別記様式第６号

**賠償責任保険付保内容確認書**

※(一財)日本消防設備安全センターの消防設備業総合保険に加入の方は、記載不要。添付資料のみ提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約者 | 住　所 | | | 〒 | |
| 会社名  代表者 | | |  | |
| 被保険者  ※契約者と　　異なる場合 | 住　所 | | | 〒 | |
| 会社名  代表者 | | |  | |
| 確認事項 | 消防用設備等の保守点検業務に係る賠償責任保険に加入している。  ※「はい」の場合、次の項目全てにご記入ください。 | | | | はい ・ いいえ |
| 加入している保険の内容 | 保険種類 | □ 消防設備等保守業者賠償責任保険　　□ 請負業者賠償責任保険  □ 生産物賠償責任保険　　　　　　　　□ 受託者賠償責任保険  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※追加の補償 | 点検終了後の点検対象物自体の損害（損害が他に拡大した場合に限る）が付保されている。 | | はい ・ いいえ |
| 人格権侵害による損害が付保されている。 | | はい ・ いいえ |
| 対物損壊を伴わない他人の財物の使用不能による損害が付保されている。 | | はい ・ いいえ |
| てん補限度額 | 基本契約のてん補限度額は、一事故・期間中（身体・財物共通限度）で１億５千万円以上である。 | | はい ・ いいえ |
| ※「追加の補償」として付保されている３つの補償のてん補限度額は、それぞれ１事故・保険期間中５００万円以上である。 | | はい ・ いいえ |
| 免責金額（自己負担額）は、身体・財物とも５万円以下である。 | | | はい ・ いいえ |
| 保険期間 | 年　　　月　　　日　　　　時から | | |
| 年　　　月　　　日　　　　時まで | | |
| 添付資料 | 以下のいずれかの資料を添付してください。  □ 当該保険契約の保険証券（写し）  □ 当該保険契約の保険申込書（写し）  □ その他、保険加入を証明するもの | | | | |

(注)　該当する個所を○で囲み、□の該当個所にレ点を入れてください。

契約者が、上表の内容で当社賠償責任保険に加入していることを確認いたします。

　　年　　月　　日

保険会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印