

公式試合に係る「レジャー・サービス施設費用保険」加入依頼書

<加入依頼日>平成 年 月 日

公益財団法人日本高等学校野球連盟 御中

取扱代理店：株式会社朝日ビルディング
引受保険会社：東京海上日動火災保険株式会社

【加入者兼記名被保険者☆】

ご加入時の確認事項確認印兼用

_____ 高等学校野球連盟 会長 _____ (印)

【ご加入時の確認事項】

私は自分が保険契約者である団体の構成員であることを確認のうえ、以下のとおり加入を依頼します。また裏面記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容を確認のうえ、同意します。

1. 保険期間

平成29年3月20日午前0時 ~ 平成29年11月30日午後4時まで

2. 申込内容

(1) 加入希望タイプに○印を付けてください。[1試合あたりの保険料]

() Aプラン[165円] () Bプラン[452円] () Cプラン[753円]

(2) 公式試合数・保険料をご記入ください。

試合数☆ (昨年度通算試合数+今年度のみ行う大会試合数)	試合	
	硬式 試合	軟式 試合
軟式野球公式戦を合わせてご加入される場合☆		
保険料 (1試合あたりの保険料×試合数)	円	

※1の位は四捨五入となります。

3. 他の保険契約等

★他の 保険 契約 等	なし	あり (当社)	あり (他社)	会社名	保険等の種類
				満期日	支払限度額

ご加入の際は、『公式試合に係る「レジャー・サービス施設費用保険」加入依頼書』、『加入依頼書別紙』にご記入、ご捺印の上、取扱代理店である株式会社朝日ビルディングまで送付ください。到着後、保険料をご案内させていただきます。

ご加入に際しては保険料算出基礎数字である前年度の試合数を確認できる公表資料・客観的資料をあわせてご提出ください。該当資料がない場合は団体窓口または取扱代理店もしくは引受保険会社にご相談ください。

※FAX発送された場合は加入依頼書本紙を後送して下さい。

★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。ご加入後に加入依頼書等に☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、すみやかにご加入の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、保険金をお支払いできないことがあります。また変更の内容によってご加入を解除することがあります。

個人情報の取扱いに関するご案内

保険契約者である企業または団体は東京海上日動火災保険株式会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。東京海上日動火災保険株式会社および東京海上グループ各社は、本契約に関する個人情報を、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑤の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先（保険代理店を含みます。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること
- ②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
- ③東京海上日動火災保険株式会社と東京海上グループ各社または東京海上日動火災保険株式会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
- ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、再保険引受会社等に提供すること
- ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ
(<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/>) をご参照ください。