社団法人　情報通信設備協会　御中

<ご依頼時の確認事項>
私は、契約者である企業または団体の構成員であることを確認し、団体に対してこの保険契約への加入を依頼します。また、私は、裏面に記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について確認の上、同意いたします。

社団法人 情報通信設備協会賠償責任保険制度
お見積もり依頼書

＜基本情報＞

貴社名（代表者名）	
ご住所	〒　　－
お電話番号	（　　）－　　－
ＦＡＸ番号	（　　）－　　－
ご担当部署	（ご担当者名：　　）

＜保険料算出基礎数字のご申告＞

①年間工事高	千円 （計算期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）
②本保険対象工事高 ※対象業務範囲ご参照	千円
③対象業務に係る 製品・材料費　など	千円
④　上記②－③ ※対象業務に係る工事高	千円

※対象業務範囲（例）
①ＬＡＮ、ＷＡＮ、ＰＢＸ、ＣＴＩ、ビジネスフォン、ＦＡＸ、複写機等の情報通信設備トータルネットワークの提供
②光ケーブル、線路ケーブル、構内ケーブル、電力設備等のインフラ構築

＜補償内容例＞　※経済損失とは、プログラムミス、設定ミスなどによる損害賠償の請求をいいます。

		おすすめ標準プラン	ご希望支払限度額
請負（作業中）	対人賠償	１億円	
	対物賠償	１千万円	
	経済損失	１千万円	
生産物（引渡後）	対人賠償	１億円	
	対物賠償	２億円	
	経済損失	１千万円	

＜本お見積もり依頼書：ＦＡＸ送信先＞

〒103-0025　東京都中央区日本橋茅場町２－１７－７
（社）情報通信設備協会　関東地方本部（TEL　03-5640-4761）

ＦＡＸ　03－5640－6599

お問い合わせ連絡先：
代理店：（有）信栄パートナーズ

TEL 03-5701-7065（担当:山田）