

FAX 03-5733-5322

または E-mail mclub@mamoris.jp

まもりす倶楽部 入会申込書 兼 団体保険制度 加入依頼書
(弁護士費用保険 単独加入コース)

1. 加入申込日(FAX送信日)

西暦 年 月 日

2. 紹介機関

3. 申込人(ご加入事業者様)についてご記入ください。

会社名 (事業者名)	フリガナ		契約締結権限を 有する代表者の 職印を押印下さい
代表者名			
住所	〒		
TEL		FAX	
申込担当者	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	日中連絡可能な 電話番号	
事業者 届出番号		メール アドレス	

4. 団体保険制度①～②への加入希望についてご記入ください。

下記のとおり、まもりす倶楽部団体保険制度に申込みします。申込人(加入事業者)は、当社HPIに掲載の個人情報の取り扱いに同意します。
※「ご加入に際して特に確認いただきたい事項」についてパンフレットに掲載しておりますので、ご加入前に必ずお読みいただきますようお願い申し上げます。

保険期間	(西暦) 年 月 1 日 から 2025年4月1日 まで
------	------------------------------

※保険期間の中途でのご加入は、原則毎月15日までに当社へFAXいただき、20日までに当社へ着金いただくことで翌月1日より加入することができます。

団体 保 険 制 度	①被害トラブル弁護士費用保険 (争訟対応費用保険)	<input type="checkbox"/> 加入する	<input type="checkbox"/> 加入しない
	②情報漏えい保険 (サイバー補償プラン)	<input type="checkbox"/> 加入する (注)	<input type="checkbox"/> 加入しない
	確認事項	(注) 情報漏えい保険にご加入の場合は、下記要件を満たすことを確認のうえお申込みください。 ・過去5年間において、情報漏えい保険で補償される事故が発生していない。 ・現在、情報漏えい保険で補償される事故が発生する可能性がある状況、事実、事情を認識していない。	

※売上高が10億円以下の保険料はパンフレットに記載されている保険料表をご確認ください。10億円超の場合は事務局までお問い合わせください。

5. 保険料算出基礎数字申告書 兼 確認書 についてご記入ください。

※金額は1万円単位まで正確にご記入ください。

③直近会計年度の年間売上高 ※被害トラブル弁護士費用保険・情報漏えい保険の算出基礎数字	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	万円 (税込)
上記の年間売上高の確認方法をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 決算書で確認しました。		年度	月期決算					
	<input type="checkbox"/> その他()で確認しました。		※資料名をご記入ください。						

※決算書等の売上高に関する確認資料自体のご提出は不要です。

※保険料算出の基礎数字である売上高が正しく申告されていない場合、保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。

※全ての事業の売上高をご記入ください。

【お申込み・お問い合わせ先】

住宅保証機構株式会社
まもりす倶楽部事務局

〒105-0011 東京都港区芝公園3-1-38 芝公園三丁目ビル
TEL:03-6435-8873 FAX:03-5733-5322
<https://www.mamoris.jp/>

【取扱代理店】

住宅保証機構株式会社