

スピード競技保険 加入依頼書 書式変更のご案内

拝啓 平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、JMRC 関東で包括契約しておりますスピード競技保険（旧名称：スピード行事保険）の加入依頼書書式 記載内容変更の連絡が取次代理店：(株) JAF サービスよりございました。

つきましては、今後は新書式（書式：2022）にてお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

新書式は JMRC 関東ホームページ (jmrc-kanto.org) に掲載いたします。

尚、保険料・保険補償内容につきましては、変更はございません。保険内容等問い合わせにつきましては、下記に記載いたします(株) JAF サービス保険部までお願いいたします。 敬具

記載内容変更点：オフィシャル名簿の職業・職務欄の「自営業」のカテゴリを具体的に記載

例：農業・漁業・飲食業・建築業・小売業・理容／美容業・教育事業・IT系
職業 等（記載が不明な場合は JAF サービスまで問い合わせ願います）

申込み時のお願い：オフィシャル名簿には全ての項目（職業や年齢も）を記入の上、提出願います（未記入がある場合は受付ができなくなります）

保険内容

①【主催者賠償責任保険（施設所・有（管理者）賠償責任保険）】

スピード競技に起因するさまざまな損害賠償リスクを補償します。

身体障害 1名…1億円、1事故につき…5億円

財物損壊 1事故につき…5億円

* 免責金額は、身体障害・財物損壊ともに1事故につき1,000円となります。

②【観客傷害保険】

スピード競技の観客が施設内（入場から退場までの間）で急激かつ偶然な外来の事故により、ケガをされた場合に補償いたします。

死亡・後遺障害保険金：500万円 入院日額：1,500円

③【オフィシャル傷害保険】

貴クラブから申請をいただいたオフィシャル様について、競技の管理下中のケガによる死亡・後遺障害を補償いたします。

死亡・後遺障害保険金…186万円

<ご参考：概算のスピード競技参加費用>

1. 主催者賠償責任保険	入場予想数 × 14円
延べ人数 1名	14円
(例) 100名	1,400円
2. 観客傷害保険	入場予想数 × 10円
延べ人数 1名	10円
(例) 100名	1,000円
3. オフィシャル傷害保険	オフィシャル数 × 200円
人数 1名	200円
(例) 10名	2,000円

* ご注意 ①主催者賠償責任保険②観客傷害保険③オフィシャル傷害保険 3種でのセット引受となります

* ご注意 事故の内容によっては保険金が支払われない場合もあります

以上

取扱代理店（保険内容問い合わせ先）：(株) JAF サービス 保険部 0120-037-488

引受保険会社：三井住友海上火災保険 (株)

(記入例)

スピード競技保険加入依頼書

書式：2022

スピード競技保険 ※引受保険会社：三井住友海上火災保険(株) ※取扱代理店：(株)JAFサービス
※包括契約：JMRC関東

申込み先FAX：03-5442-3217(JMRC関東)

開催10日前までにFAX、4日前までに入金願います

【入金先】三菱UFJ銀行 浜松町支店 (普)4537342

「JAF関東地域クラブ協議会」 ※送金手数料ご負担願います

申込日：2022年 7月 1日

Table with event details including dates (2022年 7月 17日 ~ 日), organizer (主催者名), venue (レース場名・開催場所), contact info (連絡先住所), and insurance details (【保険料】).

大会終了後、実績値をご連絡ください

オフィシャル名簿

* 職業や年齢等 未記入の場合は受付ができませんので、全てご記入願います

Table with columns for name (氏名), occupation (職業), gender (性別), age (年齢), and number (No.).

全て記入ください。20名以上は次ページへ記入または別紙を添付して下さい。

Table with instructions for the official roster, including 'JMRC関東使用欄' and 'オフィシャル名簿の記載での変更点'.

◆保険内容問い合わせ先：JAFサービス保険部 TEL: 0120-037-488

2022.7

スピード競技保険加入依頼書

書式：2022

スピード競技保険 ※引受保険会社：三井住友海上火災保険(株) ※取扱代理店：(株)JAFサービス
 ※包括契約：JMRC関東

申込み先FAX：03-5442-3217(JMRC関東)

開催10日前までにFAX、4日前までに入金願います

【入金先】三菱UFJ銀行 浜松町支店 (普)4537342

「JAF関東地域クラブ協議会」 ※送金手数料ご負担願います

申込日：20 年 月 日

開催日	20 年 月 日 ~ 日		
主催者名	大会名		レース場名・開催場所
略称()	組織許可番号()		
	連絡先住所		代表者名
JAF登録印	〒 -		
	TEL : - -		代表者名
	FAX : - -		
←(受付連絡返信先)			

予想入場数	入場者数	オフィシャル数	【保険料】 最下欄を参照の上、記載しご入金願います (①主催者賠償・②観客傷害・③オフィシャル傷害3つで1セットになります)		
			①主催者賠償(入場予想数×14円)	②観客傷害(入場予想数×10円)	③オフィシャル傷害(オフィシャル数×200円)
人	人	人	0 円	0 円	0 円
大会終了後、実績値をご連絡ください			①+②+③=合計		0 円

オフィシャル名簿

* 職業や年齢等 未記入の場合は受付ができませんので、全てご記入願います

No. 1

No.	氏名(カタカナ)	職業・職務	性別	年齢	(記入例) カントウ タロウ	会社員	男	60
1				11				
2				12				
3				13				
4				14				
5				15				
6				16				
7				17				
8				18				
9				19				
10				20				

全て記入ください。20名以上は次ページへ記入または別紙を添付して下さい。

JMRC関東使用欄	<p style="color: red;">* オフィシャル名簿の記載での変更点 自営業のカテゴリを具体的に表記願います</p> <p style="color: red;">例: 農業・漁業・飲食業・建築業・小売業・理容/美容業・教育事業・IT系職業 記載が不明な場合は、下記JAFサービスまでお問い合わせ願います</p>
-----------	---

◆保険内容問い合わせ先 : JAFサービス保険部 TEL: 0120-037-488

2021.3

オフィシャル名簿

No.2

	氏名(カタカナ)	職業・職務	性別	年齢	(記入例) カントウ タロウ	会社員	男	60
21				31				
22				32				
23				33				
24				34				
25				35				
26				36				
27				37				
28				38				
29				39				
30				40				