

刀剣輸送 保険加入依頼票

運送保険の内容についての「重要事項のご説明」を受け取るとともに、加入内容が意向に沿ったものであることを確認し、引受保険会社の個人情報の取扱いに同意のうえ、下記記載内容に基づき貴社が三井住友海上火災保険株式会社との間で締結している運送保険契約への加入を依頼します。また、保険契約の約款、その他の規定に基づき、保険料の精算に用いる正確な数値等を以下のとおり通知いたします。

加入依頼日	年 月 日		
加入者名	(会社名) (ご担当者様) <div style="text-align: right;">印</div>		
加入者住所	〒 - 電話番号 - -		
保険の対象 (発送貨物)	種類	刀剣類、その他()	
	総点数	点	
	明細	作者名・作品名・サイズ・金額を記載した明細リストを添付ください	
保険金額 (総金額)	千円		※「重要事項のご説明」に記載のとおり適切な金額で設定ください。
保険料相当額	円		※保険料相当額は1万円につき10円、最低保険料10円です。

【取扱代理店】 SGムービング株式会社
【引受保険会社】 三井住友海上火災保険株式会社