

# わくわくプラザ 保険加入申込書

加入申込日 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

ふりがな		生年月日		性別(○囲み)
児童氏名		西暦	年 月 日	男・女
住所	〒 ー 区	電話番号		
		携帯番号		
学校・学年・組	小学校 年 組 ※2024年4月を基準とした学年を記入ください。			
保護者氏名				

※わくわくプラザ利用する時点から、学校で加入している災害共済給付は、適用されません。

## 【加入保険】 傷害・賠償責任保険 (CHUBB 保険&日新火災のビジサポ)

わくわくプラザの活動中及びわくわくプラザとご自宅の往復途中に発生した事故等を補償する制度です。

- ①お子さんがケガによる死亡、後遺障害、入院、通院を補償(「熱中症」および「細菌性・ウィルス性食中毒」も対象です)
- ②お子さんが他人にケガをさせたり、他人の物を壊したりしたことで法律上の損害賠償責任を負った場合に対象となります。

## 【保険責任期間】

2024年4月1日から2025年3月31日までの1年間

- 4月1日以降に利用を開始した場合は、利用を開始した日から2025年3月31日までとなります
- 利用開始時に未加入で、加入に切り替える場合は、加入に切り替える日(加入申込日)から2025年3月31日までが適用期間となります

## (1)保険加入料金

お子さん1人につき年額810円

費用の納入は「コンビニエンスストア」でのお振込となります。ご自宅に振込用紙が届きますので、期日までに振込をお願いいたします。※振込手数料はかかりません。

## (2)補償内容

	内容	保険金額・支払限度額※
傷害保険	通院(1日目から90日限度)	1,500円/日
	入院(1日目から180日限度)	4,000円/日
	死亡	3,000万円
	後遺障害(最高)	3,000万円
賠償責任	対物賠償・対人賠償	人身1億円 財物1事故5億円

※傷害保険は、医療機関にかかる全額が補償されるものではありません。定額の支払いとなります。

## (3)その他

- 利用申込に際して提出していただいた個人情報については、保険金の請求のために契約保険会社に提供することがありますのでご了承ください。
- 事故発生日から3か月以上経過しても保険金請求に関わる案内が届かない場合は、わくわくプラザまでご連絡ください。
- 約款は、理究キッズホームページよりご確認ください。