

TOSS教職員賠償責任保険ご加入の皆さまへ

団体交通傷害補償プランのご案内（団体総合生活補償保険（標準型））

自転車事故

もはやひとごとではありません！！

自転車運転中、歩行者にぶつかってケガをさせてしまったらどうしよう。



自転車事故での高額賠償判決

男子小学生（11才）が夜間、帰宅途中に自転車で走行中、歩道と車道の区別のない道路において歩行中の女性（62才）と正面衝突。女性は頭蓋骨骨折等の傷害を負い、意識が戻らない状態となった。神戸地裁は寝たきりとなった女性の逸失利益や介護費など、児童の母親側へ賠償を命じた。（神戸地方裁判所、2013年7月4日判決）



賠償判決 約 **9,520** 万円

相手への賠償（対人・対物）を**1億円**まで補償

同居の家族も賠償責任の補償の範囲

しかも、国内示談交渉付き

<プランの補償内容>

（保険期間2023年9月1日～2024年9月1日午後4時）

交通事故によるケガの基本補償Aセットにオプション補償Vセットをプラスした場合

傷害死亡・後遺障害保険金額	100万円
傷害入院保険金日額	5,000円
傷害手術保険金	入院中の手術：傷害入院保険金日額の10倍 上記以外の手術：傷害入院保険金日額の5倍
傷害通院保険金日額	1,000円
日常生活賠償責任保険金額	1億円
合計保険料（年払）	4,480円

この保険がお役に立つのは自転車事故だけではありません。

- 1 交通事故によるケガを補償 交通事故によるケガを、入院はもちろん、通院だけでも1日目から補償します（注1）
- 2 日帰り入院から補償 日帰り入院から対象となり、短期入院も補償します。（注1）
- 3 相手への損害賠償金等も補償 日常生活の事故による法律上の損害賠償責任を負った場合に補償します（注1）（注2）

（注1）上記1・2の被保険者の範囲は加入申込票の被保険者本人、上記3の被保険者の範囲は本人、配偶者、同居の親族および別居の未婚の子となります。なお、これらの方が責任無能力者である場合は、親権者・法定監督義務者・監督義務者に代わって責任無能力者を監督する方（責任無能力者の6親等内の血族、配偶者および3親等内の姻族に限ります。）を被保険者とします。「同居の親族」とは本人またはその配偶者と同居の、本人またはその配偶者の6親等内の血族および3親等内の姻族をいいます。「別居の未婚の子」とは、本人またはその配偶者と別居の、本人またはその配偶者の未婚の子をいいます。

（注2）上表<プランの補償内容>のようにオプション補償Vセットのご加入が必要です。またご加入に際しては、補償内容が同様の保険契約（異なる保険種類の特約を含みます。）が他にある場合、補償の重複が生じることがあります。補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、特約の要否をご判断いただいたうえでご加入ください。

※今回ご加入のお申込みをいただいた方は中途加入の扱いとさせていただきます。お申込みいただく日によって、補償の開始日（補償期間）や保険料が異なりますので、代理店・扱者にご確認のうえお申込みください。

※このチラシは保険の特徴を説明したものです。詳細は商品パンフレットをご覧ください。

【お問い合わせ先】

〈代理店・扱者〉 株式会社白門（ハクモン）保険事務所

〒154-0002 東京都世田谷区下馬3-11-9

TEL: 03-3418-0071 FAX: 03-3487-7664

〈引受保険会社〉 三井住友海上火災保険株式会社 東京南支店渋谷第一支社

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-7-7 TEL. 03-3406-5447

B22-903286 承認年月: 2023年5月

保険期間中の中途加入について

保険期間の途中でこの保険にお申込みいただくことも可能です。

中途加入に際しては、所定の払込取扱票で「TOSS教職員賠償責任保険料払込口」に保険料をお振込みください。

中途加入の場合の保険期間は、毎月 25 日までに保険料のお振込みが確認できた場合、翌月 1 日からの補償開始となります。

(保険期間はお振込みが確認できた月の翌月 1 日から 2024 年 9 月 1 日までとなります。)

中途加入の際の保険料は、加入時期により異なりますので、詳細は下記表をご参照いただくか、代理店・扱者または引受保険会社までお問い合わせください。

<中途加入保険料表 (Aセット・Vセットにご加入の場合)>

保険期間		申込締切	中途加入保険料 (一時払)
2023/10/1～ 2024/9/1	11 か月	2023/9/25 着金分まで	4,110 円
2023/11/1～ 2024/9/1	10 か月	2023/10/25 着金分まで	3,740 円
2023/12/1～ 2024/9/1	9 か月	2023/11/25 着金分まで	3,370 円
2024/1/1～2024/9/1	8 か月	2023/12/25 着金分まで	2,990 円
2024/2/1～2024/9/1	7 か月	2024/1/25 着金分まで	2,620 円
2024/3/1～2024/9/1	6 か月	2024/2/25 着金分まで	2,250 円
2024/4/1～2024/9/1	5 か月	2024/3/25 着金分まで	1,860 円
2024/5/1～2024/9/1	4 か月	2024/4/25 着金分まで	1,490 円
2024/6/1～2024/9/1	3 か月	2024/5/25 着金分まで	1,130 円
2024/7/1～2024/9/1	2 か月	2024/6/25 着金分まで	750 円
2024/8/1～2024/9/1	1 か月	2024/7/25 着金分まで	370 円

お申込希望の方は加入連絡票に必要事項ご記入のうえ下記番号まで FAX ください。

(お申込みは TOSS 教職員賠償責任保険にご加入の皆さまを対象にしております)

FAX : 03 - 3487 - 7664

加入連絡票	
フリガナ お名前	
フリガナ ご住所	
お電話 (日中連絡がとれる番号)	
メールアドレス (確認メールを送付いたします)	
生年月日	