

ジェルコ総合補償制度

取扱代理店
ワンズライフ株式会社宛 FAX : 03-6661-7963
メール : jerco-hoken@oneslifeinc.co.jp

①および②を記載いただき、**貴社の直近の決算書**と共に、FAX又はメールをお送りいただきますようお願い申し上げます。

◆◆◆ジェルコ総合補償制度 見積書◆◆◆

①	記入日	年 月 日
	保険開始月	2025 年 月 1 日 (ジェルコ保険は毎月1日での加入となります。)
	会社名・代表者名 (正式名称)	様
	会社住所 (TEL・FAX)	〒
	ご担当者名	

お見積りの際、貴社の直近の**決算書**をご提出ください。

プランA

- ・賠償責任保険
- ・組立保険 (メンテナンス特約無し)

プランB

- ・組立保険 (メンテナンス特約)
- ・生産物自体
- ・仕事の目的物自体の損害特約

プランC

- ・プランB
- ・工事遅延損害特約
- ・物理的損壊のない財物の使用不能損害特約

② お見積りをご希望するプランにチェックをしてください。

- ☐ プランA ☐ プランB
☐ プランC ☐ すべてのプランを比較したい

お 見 積 り					
期間: 2025 年 月 日 ~ 2026 年 2 月 28 日 (か月間) 中途加入の場合、満期は表記となります。					
プランA		プランB		プランC	
お見積金額	円	お見積金額	円	お見積金額	円
お見積り金額内訳		お見積り金額内訳		お見積り金額内訳	
保険料	円	保険料	円	保険料	円
制度運営費	円	制度運営費	円	制度運営費	円

お申込みいただく際は、下記ご記入のうえ、
再度FAX又はメールをお送りいただきますようお願い申し上げます。

◆◆◆ジェルコ総合補償制度 申込書◆◆◆

③ 申込確認欄 (下記いずれかにチェックをしてください)

ジェルコ総合補償の内容を確認のうえ、

- ☐ プランA ☐ プランB ☐ プランC にて申込します。
☐ ジェルコ総合補償の内容を確認のうえ、契約は致しません。

申込日・確認日

2025 年 月 日

会社名

代表者名

印

(ゴム印可)

お見積り・お申込の流れ

