

(公財)日本博物館協会会員の皆様へ

博物館総合保険のご案内

<主な対象館:総合／郷土／美術／歴史／理工／自然史／動物園／水族館／植物園>

I. 賠償責任保険制度

施設賠償責任保険

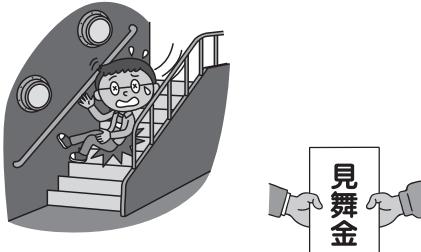
館側の責任で、来館者等の第三者に損害を与えてしまったときに備える！



II. 見舞金制度

レジャー・サービス施設費用保険

館内で、来館者がケガ。対応するための費用に備える！



保険期間 2023年6月1日午後4時から2024年6月1日午後4時まで

書類提出締切日 2023年5月2日（火）までに加入依頼書をご提出ください。

振込締切日 2023年5月12日（金）までに保険料が着金するようにお振込ください。

ご加入手続き方法

- 別添の「加入依頼書」に必要事項をご記入・ご捺印の上、2023年5月2日（火）までに日本博物館協会までご返送ください。
- 保険料については、2023年5月12日（金）までに着金するようお振込ください。
※保険期間の途中からの加入をご希望の際も（株）第一成和事務所までお問い合わせください。

公益財団法人 日本博物館協会

〒110-0007 東京都台東区上野公園12-52 黒田記念館別館3階

お問い合わせ先

(取扱代理店) 株式会社 第一成和事務所

住所：東京都中央区日本橋久松町11番6号 日本橋TSビル8階
TEL：03-3669-2831 FAX：03-3667-9037

ご意見・ご相談先

(引受保険会社) 東京海上日動火災保険株式会社

住所：東京都千代田区三番町6-4
TEL：03-3515-4133 (担当窓口 公務第二部 文教公務室)

I. 賠償責任保険制度 <施設賠償責任保険(指定管理者特約条項)>

1 賠償責任保険制度とは

博物館等（記名被保険者＊）が所有・使用または管理する建物やエレベーター・エスカレーター、その他施設の構造上の欠陥や維持・管理の不備および博物館等が行う業務の遂行に起因して、保険期間中に日本国内において他人にケガをさせたり、他人の財物を損壊したことにより被保険者＊が法律上の損害賠償責任を負担することによって被る損害に対して保険金をお支払いします。

記名被保険者：公益財団法人日本博物館協会会員の各博物館等

*記名被保険者の他に、以下も被保険者となります。

- ① 記名被保険者の理事・取締役・その他法人の業務を執行する機関（記名被保険者が法人の場合）
- ② 記名被保険者の使用人
- ③ 記名被保険者の構成員（記名被保険者が法人以外の社団の場合）
- ④ 記名被保険者が自然人である場合は、その同居の親族

2 補償内容

<基本プラン、指定管理者向けプラン共通>

1. 施設の構造上の欠陥や管理の不備による対人・対物事故

<例>



2. 施設の用法に伴う仕事の遂行中に不注意によって生じた対人・対物事故

<例>



3 お支払いする保険金（支払限度額と保険料）

支払限度額・保険料

加入タイプ	支払限度額			保険料（一時払） (来館者1,000名あたり)	
	対人賠償 (1名あたり)		対物賠償 (1事故あたり)	基本プラン	指定管理者向け プラン
	（1名あたり）	（1事故あたり）			
I型	1,000万円	5,000万円	300万円	370円	410円
II型	3,000万円	1億円	500万円	410円	460円
III型	5,000万円	3億円	1,000万円	720円	800円
IV型	1億円	5億円	3,000万円	890円	990円
V型	1億円	10億円	5,000万円	920円	1,020円

●指定管理者向けプランについて

地方自治法に規定される「指定管理者制度」に基づき、「公の施設」の管理運営を委ねられた指定管理者に加え、指定管理者を指定した地方公共団体、記名被保険者から指定管理業務の全部または一部を受託したすべての事業者も被保険者に含まれます。

お支払いする保険金・お支払い方法

(1) 次のような損害賠償金や諸費用に対して保険金をお支払いします

①法律上の損害賠償金

被害者に対して支払責任を負う法律上の損害賠償金

※賠償責任・賠償金額の決定に際しましては、あらかじめ引受保険会社の同意が必要です。

②争訟費用

引受保険会社の書面による同意を得て支出した弁護士費用等の争訟費用

③損害防止軽減費用

他人から損害賠償を受ける権利の保全・行使手続き、またはすでに発生した事故に係る損害の発生・拡大の防止のために、引受保険会社の書面による同意を得て支出した必要または有益な費用

④緊急措置費用

他人から損害賠償を受ける権利の保全・行使手続き、またはすでに発生した事故に係る損害の発生・拡大の防止のために、必要な手段を講じた後に損害賠償責任がないことが判明した場合において、応急手当、護送等緊急措置に要した費用または引受保険会社の書面による同意を得て支出したその他の費用

⑤協力費用

引受保険会社が被保険者に代わって損害賠償請求の解決に当たる場合において、引受保険会社の求めに応じて協力するために支出した費用

(指定管理者特約)

管理下財物＊1の損壊等について、その財物につき正当な権利を有する者に対して被保険者が法律上の賠償責任を負担することによって被る損害に対して、保険金を支払います。

*1 記名被保険者等が指定管理業務において使用または管理する財物（記名被保険者等が所有する財物、記名被保険者等が指定管理業務以外の目的のために使用する財物、建物、現金・貴重品、自動車、商品・生物等は含みません。）

(2) 保険金のお支払い方法

上記①の法律上の損害賠償金については、ご加入された支払限度額を限度に保険金をお支払いします。

上記②～⑤の費用については、原則としてその全額が保険金のお支払い対象となります。

ただし、②の争訟費用について、①法律上の損害賠償金の額が支払限度額を超える場合は「支払限度額÷①法律上の損害賠償金」の割合によって削減して保険金をお支払いします。

4 補償の対象とならない主な場合

①保険契約者、被保険者の故意

②地震、噴火、洪水、津波または高潮

③被保険者の使用人が、被保険者の業務に従事中に被った身体の障害に起因する賠償責任

④a. 記名被保険者が所有、使用または管理する財物の損壊について、その財物に対し正当な権利を有する者に対して負担する賠償責任＊1

b. 記名被保険者以外の被保険者が所有、使用または管理する財物（aの財物を除きます。）の損壊について、その財物に対し正当な権利を有する者に対してそれらの被保険者が負担する賠償責任保険＊1

⑤施設の新築、修理、改造または取り壊し等の工事に起因する損害

⑥航空機、自動車、原動機付き自転車または施設外にある船・車両（原動力がもっぱら人力によるものを除きます）もしくは動物の所有、使用または管理に起因する損害

⑦給排水管・暖冷房装置等からの蒸気または水の漏出・いっ出またはスプリンクラーの内容物の漏出、いっ出による損害

⑧石綿または石綿を含む製品等の発ガン性などの有害な特性に起因する損害

⑨核燃料物質、核原料物質、放射性元素、放射性同位元素等による有害な特性またはその作用に起因する損害

⑩汚染物質の排出・流出・いっ出・漏出・放出（ただし、突発的な事故を原因として不測かつ急激に発生したもので、所定の期間内に発見・通知された場合は、お支払いの対象となります。）または廃棄物の不法投棄・不適正な処理。

⑪サイバー攻撃に起因する損害 等

(指定管理者特約)

①記名被保険者等（記名被保険者、指定管理者を指定する地方公共団体、記名被保険者から指定管理業務を受託した事業者）が管理下財物を他人に引き渡した後に発見されたその財物の損壊等

②管理下財物の使用不能

③記名被保険者等（記名被保険者、指定管理者を指定する地方公共団体、記名被保険者から指定管理業務を受託した事業者）、その代理人またはこれらの者の使用人が行いまたは加担した管理下財物の盗取または詐取

④管理下財物に係る仕上不良または通常の作業工程上生じた修理（点検を含みます。）もしくは加工の拙劣

⑤自然発火または自然爆発した管理下財物自体の損壊

⑥自然の消耗または性質による蒸れ、かび、腐敗、変色、さび、汗ぬれその他これらに類似の現象

⑦ねずみ食いまたは虫食いその他これらに類似の現象

等

*1 指定管理者向けプランについては、この規定は適用されません。

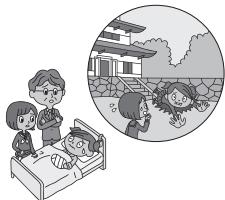
II. 見舞金制度 <レジャー・サービス施設費用保険>

1 見舞金制度とは

「賠償責任保険制度」は、対人・対物事故が発生し、被保険者である加入施設側に法律上の損害賠償責任が発生した場合に保険金をお支払いしますが、加入施設側に法律上の損害賠償責任が認められない場合でも、社会的・道義的責任において、被災者（利用者）＊の病院への移送や親族への連絡等、様々な対応が必要となる状況が生じる場合があることから、このような場合に支出された所定の費用に対して保険金をお支払いするのが「見舞金制度」です。

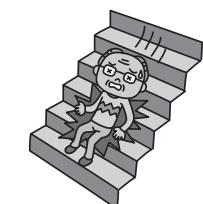
*被災者（利用者）とは…施設の利用を目的として、施設に入場している者を利用者といい、利用者のうち事故によって身体に障害を被った者を被災者といいます。

被保険者：公益財団法人日本博物館協会会員の各博物館等



2 補償內容

1. 保険期間中に施設内で次の事故が発生したために、施設の所有・管理者が事故への対応のために支出する費用（被災者対応費用、被災者傷害見舞費用、災害広告費用）
①火災②落雷③破裂または爆発④風水雪災、ひょう災⑤施設外部からの物体の落下・飛来・衝突または倒壊 ※ただし、対象施設内の建物、工作物等がこれらの事故で損害を受けた場合に限ります。



- ### ③ お支払いする保険金（支払限度額と保険料）

支払限度額・保険料

*賠償責任保険制度とセットでの加入となります。単独でのご加入はできません。

※中途加入も可能です。保険料・補償開始日等につきましては、取扱代理店までお問い合わせください。

加入タイプ	補償内容／支払限度額						保険料(一時払) (来館者1,000名あたり)	
	被災者対応費用保険金 (1事故あたり)	被災者傷害見舞費用保険金および傷害見舞費用保険金				災害広告費保険金 (1事故あたり)		
		死 亡	後遺障害	入 院	通 院			
Aタイプ	100万円 ×被災者数	被災者1名につき50万円（事故の日から180日以内に死亡した場合）（注）	被災者1名につき後遺障害の程度により2万円～50万円（事故の日から180日以内に後遺障害が生じた場合）	被災者1名につき入院期間に応じて以下の額（事故の日から180日以内に入院した場合） ◎31日以上…10万円 ◎15日以上30日以内…5万円 ◎8日以上14日以内…3万円 ◎7日以内…2万円	被災者1名につき通院期間に応じて以下の額（事故の日から180日以内に通院した場合） ◎31日以上…5万円 ◎15日以上30日以内…3万円 ◎8日以上14日以内…2万円 ◎7日以内…1万円	1,000万円	140円	
Bタイプ	300万円 ×被災者数	補償内容／支払限度額 Aタイプと同じ				2,000万円	230円	
Cタイプ	500万円 ×被災者数					3,000万円	340円	
Dタイプ	1,000万円 ×被災者数					3,000万円	540円	
Eタイプ	2,000万円 ×被災者数					5,000万円	990円	

(注) 同一事故による傷害に対してすでに支払った後遺障害見舞費用保険金がある場合は、50万円からすでに支払った金額を控除した残額を限度にお支払いします。

上記保険料は多数施設割引を適用しているため、前年度契約の始期日時点での加入館数が100館以上の保険料となります。

お支払いする保険金・お支払い方法

(1) 次のような諸費用に対して保険金をお支払いします

1. 被災者対応費用

被保険者の施設の利用者が前記「2補償内容1.」に掲げる事故で身体に傷害を被り、その結果として死亡した場合または医師の治療を受けた場合に要する次の費用に対して保険金をお支払いします。ここでいう傷害には、有毒ガス、有害物質による急性中毒を含みます。



①被災者の親族等が現地に赴いたときの費用（被災者1名につき2名分限度）

- ・交通費（現地までの鉄道、船舶、航空機等の往復交通費）
- ・ホテル等客室料（1名につき14日分が限度）
- ・渡航手続費（旅券印紙代、査証料、予防接種料等）

②施設側の役員・使用人等を現地または被災者、その親族等の居住地に派遣したときの費用

- ・交通費（現地・居住地までの鉄道、船舶、航空機等の往復交通費）
- ・ホテル等客室料
- ・渡航手続費（旅券印紙代、査証料、予防接種料等）

③施設側が必要とした通信費用

④施設側が被災者の親族等と応対したときの応対関係費用

- ・ホテル、事務所等の応対施設借上げ費用
- ・被災者の親族等が施設側の指定する連絡場所を訪問したときの交通費（連絡場所までの往復交通費）、ホテル等客室料（1名につき14日分が限度）、渡航手続費

⑤被災者の搜索、救助、移送活動費用

（これらの活動に従事した者からの請求に基づいて支払った費用）

⑥葬儀費用

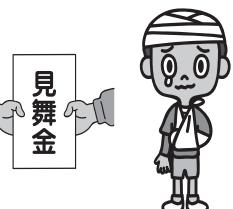
（被災者の葬儀を施設側が営むために支出した費用）

⑦死亡した被災者を居住地に移送するための遺体輸送費用および治療中の被災者の居住地への移転費用（移転により負担を免れる被災者の帰宅のための運賃はこの費用から控除されます）

（注）上記①～④において、「親族等」とは「法定相続人またはその代理人」をいいます。

2. 被災者傷害見舞費用・傷害見舞費用

前記「2補償内容1. および2.」の事故により利用者が身体に傷害を被り、その結果として死亡した場合または医師の治療を受けた場合に、施設側が利用者またはその法定相続人に慣習として支払った弔慰金・見舞金等に対して保険金をお支払いします。ここでいう傷害には、有毒ガス、有害物質による急性中毒を含みますが、傷害見舞費用追加担保特約条項部分については細菌性食中毒・ウィルス性食中毒は含まれません。



3. 災害広告費用

被保険者が負担した新聞等へのおわび広告掲載費用および休業していることまたは営業再開の予定を公 告するための費用をお支払いします。ただし、予め引受保険会社の同意を得て支出した費用に限ります。



(2) 保険金のお支払い方法

- ①保険金は、被災者対応費用、被災者傷害見舞費用・傷害見舞費用および災害広告費用いずれに対しても、被保険者が負担した額をそれぞれの支払限度額を限度にお支払いします。
- ②いずれの費用についても、事故発生日から1年以内に負担した費用に限ります。
- ③被災者対応費用、被災者傷害見舞費用・傷害見舞費用については、損害賠償金として負担したものと除きます。
- ④災害広告費用については、あらかじめ引受保険会社の同意を得たものに限ります。なお、施設の利用者に傷害がなかった場合でもお支払いの対象となります。

4 補償の対象とならない主な場合

<被災者対応費用、被災者傷害見舞費用、傷害見舞費用、災害広告費用共通>

- ①保険契約者・被保険者またはこれらの法定代理人の故意又は重大な過失
- ②保険金を受け取るべき者またはその法定代理人の故意または重大な過失（その者が受け取るべき金額に限ります。）
- ③地震もしくは噴火またはこれらによる津波
- ④サイバー攻撃 等

<被災者対応費用、被災者傷害見舞費用、傷害見舞費用についてのみ>

- ⑤被災者自身の自殺行為、犯罪行為または闘争行為
- ⑥被災者自身による自動車または原動機付自転車の無免許運転、酒気帯び運転、麻薬等を使用した状態での運転中に生じた事故
- ⑦被災者自身の脳疾患、疾病または心神喪失
- ⑧被災者の妊娠、出産、早産、流産、または被災者に対する外科的手術その他の医療処置
- ⑨医学的他覚所見のないむち打ち症、腰痛、その他の症状
- ⑩被保険者が損害賠償金として負担した被災者対応費用および被災者傷害見舞費用、傷害見舞費用 等

III. 補償期間（保険期間）

2023年6月1日午後4時から2024年6月1日午後4時まで

<施設賠償責任保険、レジャー・サービス施設費用保険>共通

IV. お申込方法

■加入申込の流れ

※ご不明な点、照会等および中途加入をご希望される場合は、取扱代理店までご連絡ください。

加入依頼書に必要事項を記入・捺印のうえ、日本博物館協会へご返送ください。

保険料は一括払いにて、下記の銀行指定口座にご送金ください。

●三井住友銀行 霞が関支店

●普通 6679629

●(公財) 日本博物館協会 博物館総合保険

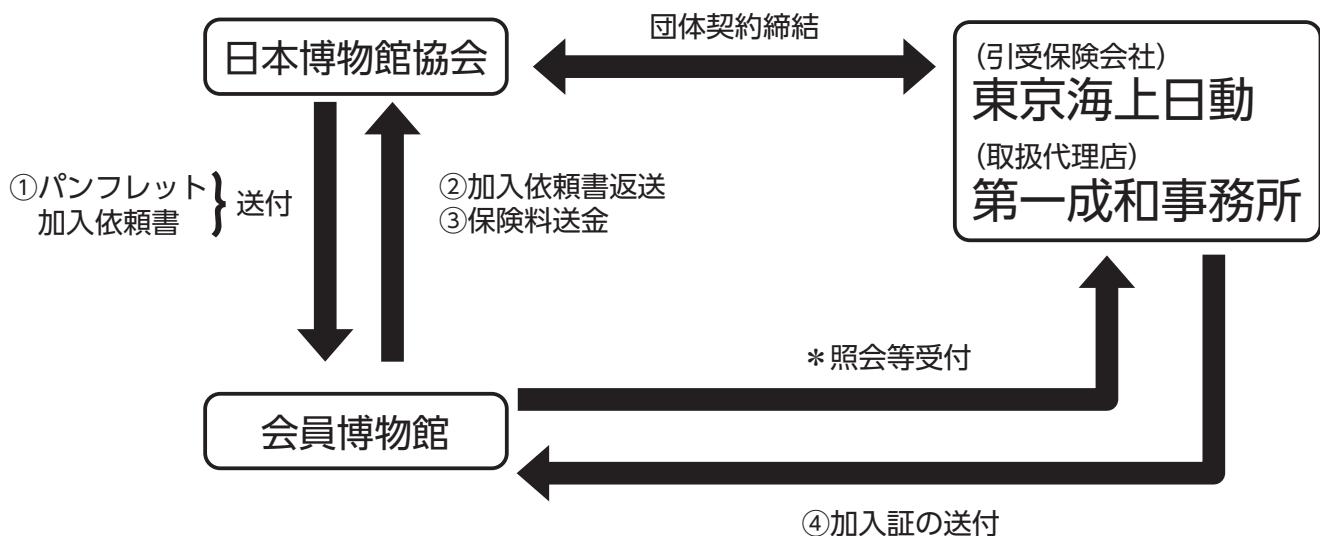
◆申込み締切日

5月2日（火）加入依頼書必着

◆保険料納入期限

5月12日（金）保険料着金

※加入依頼書が到着しても、保険料の着金がない場合は、この保険のお申し込み手続きが完了しませんので
5月12日までに着金するよう早めにご送金ください。



保険契約締結時に把握可能な直近の事業年度等の確定した年間来館者数に基づいて保険料を算出します。この場合、保険期間中の来館者数の増減による保険料精算は、行いません。

なお、ご申告いただいた年間来館者数が把握可能な直近の事業年度等の年間来館者数に不足していた場合には、ご加入を解除することやその不足する（ご申告いただいた数値に基づく保険料と実際の数値に基づく保険料との）割合により、保険金を削減してお支払いすることができますので、ご注意ください。

本ページ裏面が加入依頼書です。
加入をご希望の方は必要事項をご記入のうえ
ご返送ください。



記入例

(公財)日本博物館協会
御中

博物館総合保険加入依頼書

〈ご加入に際して〉

加入依頼日
(中途加入依頼日) 2023年 5月 1日

押印してください。

*控えとして1部コピーをとっておいてください。

直近会計年度末の、のべ来館者数(千人単位)を記入してください。

直近の会計年度を記入してください。

当保険と同様の保険へ加入している場合は記入してください。

(館長又は責任者) 加入者	フリガナ トウキョウトヨダクマルノウチ 1-2-1	職印 私は、〈ご加入に際して〉を確認し、保険契約者である団体に対して加入を依頼します。
	住所 東京都千代田区丸の内 1-2-1	
	フリガナ トウカイ タロウ 職氏名 東海 太郎	
(対象施設) 加入博物館	☆所在地 〒100-8925 TEL 03-XXXX-XXXX 東京都千代田区丸の内 1-2-1	
	☆館名 東海博物館	
	☆設置者(所有者) ミレアコーポレーション東海管理サービス	
	☆管理・運営者名(被保険者)	
【保険期間】 直近事業年度 算出申込数字	2023年6月1日午後4時～2024年6月1日午後4時	
☆年間来館者数 千人単位でご記入ください (百の位を四捨五入)	50,000 人	
【申込数字(年間来館者数)の対象期間】	2022年 4月 1日～2023年 3月 31日	
【合計保険料】 I + II =	67,000 円	
★他 共済契約を含みます の 保 険 契 約 等	被保険者名 右欄にご記入ください は 他の 契約 が ある 場合 は	【請求書の送付】 要
	保険会社・共済会社 保険等の種類	※記載については、パンフレットの記入例をご参照ください。 ※加入依頼書は保険契約申込書の一部を成します。
	満期日 保険金額・支払限度額	

★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらに事実と異なる記載をした場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することができます。
(施設賠償責任保険)
ご加入後に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険料をお支払いできないことがあります。
(レジャー・サービス施設費用保険)
ご加入後に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがあります。また、変更の内容によってご契約を解除することができます。

22T-100120 2023年2月作成

ご希望タイプをご記入ください(賠償責任保険制度で「指定管理者向けプラン」をご選択いただく場合は「指定管理者」に○を付けてください)。

算出保険料は年間来館者数(千人単位)×保険料(賠償責任保険制度、見舞金制度の保険料表をご参照ください)で計算してください。

送金に際して請求書が必要な場合は「要」に○をしてください。

<保険料算出例>

年間来館者数 50,000 人、賠償責任保険制度(指定管理者向けプラン) III型、見舞金制度 D タイプ 加入の場合

①賠償責任保険制度(指定管理者向けプラン) III型 1,000 名当たり保険料 800 円

$$\text{保険料 } 800 \text{ 円} \times \text{年間来館者数 } (50,000 \div 1,000) = 40,000 \text{ 円}$$

②見舞金制度 D タイプ 1,000 名当たり保険料 540 円

$$\text{保険料 } 540 \text{ 円} \times \text{年間来館者数 } (50,000 \div 1,000) = 27,000 \text{ 円}$$

③合計保険料 賠償責任保険制度 40,000 円 + 見舞金制度 27,000 円 = 67,000 円

保険料表

加入タイプ	賠償責任保険制度		見舞金制度	
	保険料(一時払) (来館者 1,000 名あたり)		加入タイプ	保険料(一時払) (来館者 1,000 名あたり)
	基本プラン	指定管理者向けプラン		
I型	370 円	410 円	A タイプ	140 円
II型	410 円	460 円	B タイプ	230 円
III型	720 円	800 円	C タイプ	340 円
IV型	890 円	990 円	D タイプ	540 円
V型	920 円	1,020 円	E タイプ	990 円

博物館総合保険加入依頼書

〈ご加入に際して〉

加入依頼日
(中途加入依頼日)

年 月 日

以下の事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。

①私が保険契約者の会員施設の館長又は責任者であること ②パンフレット記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容

（館長又は責任者） 加入者	フリガナ	私は、〈ご加入に際して〉を確認し、保険契約者である団体に対して加入を依頼します。
	住所	
	フリガナ	
	職氏名	

（対象施設） 加入博物館	☆所在地	〒	TEL	
	☆館名			
	☆設置者(所有者)			
	☆管理・運営者名(被保険者)	※上記「設置者(所有者)」と同じ場合は記載不要		

【保険期間】 2023年6月1日午後4時～2024年6月1日午後4時

（直近事業年度） 保険料算出申込書 数字	☆年間来館者数 千人単位でご記入ください (百の位を四捨五入)	I 賠償責任保険制度 ☆加入タイプ 指定管理者プラン	II 見舞金制度 ☆加入タイプ
	人	算出保険料	算出保険料
【申告数字(年間来館者数)の対象期間】		円	円
年 月 日～	年 月 日	【合計保険料】 I + II =	円

★他の保険契約等 (共済契約を含みます)	被保険者名		【請求書の送付】	要
	右欄にご記入ください 他の契約がある場合は	保険会社・共済会社		
	満期日	保険金額・支払限度額		

★または☆が付された事項は、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらに事実と異なる記載をした場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。
(施設賠償責任保険)

ご加入後に☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険料をお支払いできないことがあります。
(レジャー・サービス施設費用保険)

ご加入後に☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがあります。また、変更の内容によってご契約を解除することができます。

万一事故が起きたら…

〈施設賠償責任保険〉

ご契約者または被保険者が、保険事故または保険事故の原因となりうる偶然な事故または事由が発生したことを知ったときは、遅滞なく事故発生の日時・場所、事故状況、被害者の住所・氏名、受けた損害賠償請求の内容その他の必要事項について、書面で取扱代理店または引受保険会社にご通知ください。ご連絡が遅れた場合には、保険金を減額してお支払いすることがありますのでご注意ください。

この保険には、引受保険会社が被害者の方との示談交渉を行う「示談代行サービス」はございません。したがいまして、この保険が適用されると考えられる事故が発生した場合には、引受保険会社の担当部署からの助言に基づき、ご加入者（被保険者）ご自身に被害者の方との示談交渉を進めていただくことになりますので、あらかじめご承知置きください。

なお、賠償責任の承認または賠償金額の決定に際しましては、あらかじめ引受保険会社の同意が必要となります。引受保険会社の同意を得ないで被保険者側で示談をされた場合には、示談金額の全部または一部を保険金としてお支払いできない場合がございますのでご注意ください。

※保険金請求権には時効（3年）がありますのでご注意ください。

〈賠償責任保険の保険金請求の際のご注意〉

責任保険において、被保険者に対して損害賠償請求権を有する保険事故の被害者は、被保険者が引受保険会社に対して有する保険金請求権（費用保険金に関するものを除きます。）について、先取特権を有します（保険法第22条第1項）。「先取特権」とは、被害者が保険金給付から他の債権者に先立つて自己の債権の弁済を受ける権利をいいます。

被保険者は、被害者に弁済をした金額または被害者の承諾を得た金額の限度においてのみ、引受保険会社に対して保険金を請求することができます（保険法第22条第2項）。

このため、被保険者からの請求を受けて引受保険会社が保険金をお支払いできるのは、費用保険金を除き、次の①から③までの場合に限られますので、ご了解ください。

- ①被保険者が被害者に対して既に損害賠償としての弁済を行っている場合
- ②被害者が被保険者への保険金支払を承諾していることを確認できる場合
- ③被保険者の指図に基づき、引受保険会社から被害者に対して直接、保険金を支払う場合

〈レジャー・サービス施設費用保険〉

ご契約者または被保険者が事故の発生を知った場合は、事故発生の日から30日以内に事故発生の状況、他の保険契約等の有無および内容について、書面で取扱代理店または引受保険会社にご通知ください。また、引受保険会社が説明を求めたときはこれに応じ、身体の診察または死体の検査を求めたときはこれに協力しなければなりません。ご連絡が遅れた場合には、保険金を減額してお支払いすることがありますのでご注意ください。

保険金請求権については時効（3年）がありますのでご注意ください。

ご加入にあたってのご注意

〈告知義務〉

加入依頼書等に★または☆が付された事項は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。ご加入時にこれらの事項に正確にお答えいただく義務があります。これらが事実と異なる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

※引受保険会社の代理店には、告知受領権があります。

〈補償の重複に関するご注意〉

補償内容が同様の保険契約（特約や引受保険会社以外の保険契約を含みます。）が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故について、どちらのご契約からでも補償されますか、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。補償内容の差異や支払限度額をご確認のうえ、ご契約の要否をご検討ください。

〈通知義務〉

（施設賠償責任保険）ご加入後に加入依頼書等に☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできません。

（レジャー・サービス施設費用保険）ご加入後に加入依頼書等に☆が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできません。また変更の内容によってご契約を解除することができます。

〈ご加入後〉

ご加入後、2ヶ月を経過しても加入者証が届かない場合は取扱代理店（株）第一成和事務所にご連絡ください。加入者証が到着するまでの間、パンフレットに加入内容を記録し保管くださいようお願いいたします。

加入者証は加入内容を確認する大切なものです。加入者証が到着しましたら、ご意向通りの加入内容になっているかどうかをご確認くださいようお願いいたします。

なお、このパンフレットには、ご契約上の大切なことが記載されていますので、ご一読の上、加入者証とともに保険期間の終了時まで保管してご利用ください。

〈重大事由による解除について〉

以下に該当する事由がある場合には、引受保険会社はご加入を解除することができます。

この場合には、全部または一部の保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

- ・ご契約者、被保険者等が引受保険会社にこの保険契約に基づく保険金を支払わせることを目的として損害等を生じさせた場合
- ・ご契約者、被保険者等が暴力団関係者その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合
- ・この保険契約に基づく保険金の請求に関し、被保険者等に詐欺の行為があつた場合