

保 険 証 券

当社は普通保険約款ならびに特別約款および特約その他この保険証券に記載したところに従い、
保険契約を締結し、その証としてこの保険証券を発行いたします。

(ご注意)

1. 保険証券の表示内容がお申込内容と相違していましたら、ただちに代理店・扱者または当社にご連絡ください。払込方法、保険料等につきましても併せてご確認ください。
2. お客さまのお名前・ご住所等の漢字表記につきまして、機械上の制約により正確な表示ができない場合、表示可能な漢字またはカタカナで表示していることがありますので、何卒ご了承ください。
3. 払込期日までに保険料の払込みがない場合には、保険金をお支払いできないことがありますので十分ご注意ください。
4. 賠償責任保険で食中毒・特定感染症利益補償特約がセットされている場合、特約条文中の「支払期間」を、お客さまのわかりやすさの観点から「補償期間」と読み替えて表示いたしております。
5. スポーツチーム総合保険のご契約で、セット名「SYE」「SYF」「SYG」「SYH」「SBE」「SBF」「SBG」「SBH」のいずれかにご加入の場合、通院保険金フランチャイズ特約がセットされ、通院日数免責フランチャイズは「8日未満」となります。
6. 万一事故が起きた場合には、ただちに代理店・扱者または当社にご連絡ください。

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

取締役社長

金 杉 恭 三

本 社 東京都渋谷区恵比寿一丁目28番1号

裏書事項および特約貼付欄

印紙税申告納
付につき渋谷
税務署承認済

B01Z-2 (1704) (繼) (S3) S

賠償責任保険証券

(タフビズ賠償総合保険)

050-0083

北海道 室蘭市 東町 5丁目 3-1

羽妍の美 株式会社
代表取締役 王 臣卓 様

契約日 令和 2年 4月 27日 証券作成日 令和 2年 4月 28日
証券番号 SC02635187
保険期間 令和 2年 5月 1日 午後 4時から
令和 3年 5月 1日 午後 4時まで 1年間

払込方法	一時払 初回保険料口座振替	払込期日	所定の振替日
記名被保険者	保険契約者に同じ		記名被保険者数
プラン名	ワイド	適用地域	日本国内

他の保険契約等 なし



07 SC0263-5187 RAH73LCGR 0 S

補償項目	支払限度額 (千円)			免責金額 (千円) (1事故)
	1名	1事故	保険期間中	
賠償・保険証券総支払限度額		1000000	1000000	

保対 の 保 費	スベテノシセツ、シゴト、セイサンブツ
算 保 出 險 の 料 基 礎	売上高 1189千円
合計保険料	25320円
年額保険料	円
最低保険料	5000円

保険料口座振替特約 企業総合賠償特約
火災補償特約 データ損壊復旧費用補償特約
イベント施設損壊補償特約
遅延損害補償特約

特記事項

特記事項

契約における以下の事項については、この保険証券（添付書類がある場合は、添付書類を含みます。）
普通保険約款・特別約款・特約において定めていますのでご確認ください。
※者 ○保険金をお支払いする場合 ○お支払いする保険金 ○保険期間 ○支払限度額 ○保険金額
金額 ○その他の補償内容等
※契約には、ご契約後にご連絡いただくべき事項（通知義務等）があり、ご契約締結時にご案内の保険契
約事項に関する説明書類に記載していますのでご確認ください。
※契約の普通保険約款および適用される特約（自動セットされる特約および証券表示されている特約）の
ついては、「普通保険約款・特別約款・特約集」および添付書類をご覧ください。

一般賠償 SC02635187 7ニ 4
北海道支店 室蘭支社
(RAH73) ☎0143-44-4217
事故受付ダイヤル0120-985-024 A
代理店・振替/申立人NEXT STAGE 4月
(LCGR) 代理店 サラ 代理店 芳一
☎090-7055-2424 1
日報 RAH73-F031-00-1

01/001720