

業務災害安心補償制度のご案内

業務災害安心総合保険

割引率 8%!



日本テントシート工業組合連合会では、会員の皆さまの福利厚生充実を目的として、「業務災害安心補償制度」を設立しています。

労災事故発生時の企業防衛のためにも、ご加入をぜひご検討ください。

補償制度の主な特長 企業防衛と福利厚生充実を両立できます!

ケガだけでなく、業務上の疾病まで
幅広く補償します!

(脳血管疾患・虚血性心疾患などについては労災認定が必要です。)

治療費、差額ベッド代や
治療を受けるための
交通費などをお支払いします。

(治療諸費用補償保険金)



事故による急な出費にも
対応します。

(お見舞費用・ご遺族への香典代・花代・
事故原因の調査費用など)



労災認定を待たずに保険金をお支払いします。

(一部の疾病と自殺行為は労災認定が必要です。)

精神障害による休業損害を
最大730日まで補償します。

(労災認定必要)



不当解雇やハラスメントなどが原因で訴訟に
なった際の賠償金や弁護士費用を補償します。

(雇用慣行に関する賠償責任補償)

当社の使用者賠償責任補償特約は
法人だけでなく役員個人も
対象です。高額な賠償金支払い
義務や弁護士費用等を補償します。



補償対象者の増減、入替は自動補償します。

※補償対象者数による割引は8%です。なお、この割引率は次年度の団体の合計人数により、団体共通で変動することがあります。

※この保険の詳細については、パンフレット、重要事項説明書をご参照ください。

申込締切日

2024年11月15日(金)

保険期間

2024年12月1日～2025年12月1日

ご加入方法

取扱代理店にご連絡ください。

中途加入手続き

毎月15日を申込締切日として中途加入手続きの受け付けを行い、
受付を完了した契約は翌月1日を保険開始日とします。

保険契約者

日本テントシート工業組合連合会

加入対象者

日本テントシート工業組合連合会 会員

引受保険会社

Chubb損害保険株式会社

見積依頼シート

下記に必要事項をご記入の上、取扱代理店 株式会社 ORIGIN まで FAX してください。

FAX 03-5645-5557

法人名	
ご担当者様	
連絡先	
役員人数	人
業種①：売上(製造業)	千円
業種②：売上(建設業)	千円
過去3年間の事故	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
ご希望などがありましたら ご記入ください。	

※ご記入いただいた情報につきましては、団体保険制度のご案内以外には利用しません。

取扱代理店

株式会社 ORIGIN

〒103-0005 東京都中央区日本橋久松町 11-8
日本橋 118 ビル 2F-B
TEL 03-5645-5556 FAX 03-5645-5557

引受保険会社

Chubb 損害保険株式会社 (チャブ保険)

〒141-8679 東京都品川区北品川 6-7-29
ガーデンシティ品川御殿山
www.chubb.com/jp

CHUBB®

2024年9月版
CL242455