

## ー イベント主催者・ワゴン催事等出店者の方へ・ご加入いただく必須保険のご案内 ー

### 1. 【加入が必須である保険】

#### A.施設所有(管理)者賠償責任保険

イベント会場施設の使用・管理およびイベントの遂行に伴って、入場者等の第三者に対し身体障害または財物損壊を与えた場合に、イベント主催者が法律上の損害賠償責任を負担することによる損害を補償します。

(例)・・・イベント開催中、お客様誘導の不慎からケガをさせてしまった。

#### B.借用イベント施設損壊担保特約

イベント時に賃借する建物および什器備品が不測かつ突発的偶然な事故により、滅失・き損または汚損したことにより、法律上の損害賠償責任を負担することによる損害を補償します。

(例)・・・イベント会場設営中、誤って借用したステージを壊してしまった。

### 2. 【飲食店・食物販店のみ 上記以外に加入が必須である保険】

#### C.飲食物危険補償特約

イベント時に提供した飲食物に起因して、他人の身体の障害について、法律上の損害賠償責任を負担することによる損害を補償します。

\* 保険期間を満了した場合には、保険期間終了時から起算して72時間以内に発生した事故について補償します。

(例)・・・提供した飲食物により、お客様が食中毒になってしまった。

### 3. 【保険金額について】

・上記の加入が必須である保険については、貴社の指定保険会社にて付保していただいて結構ですが、保険金支払限度額については以下の金額を基準とさせていただきます。(注1)

A.施設賠償責任保険	1億円 (身体・財物/共通)
B.借用イベント施設損壊特約	5,000万円 (弊社にてご加入する場合※免責10万)
C.飲食物危険補償特約	1億円 * 飲食物を取り扱う場合のみ必須

(注1) 上記金額は想定される補償限度額の最低限の金額を基準としておりますので、貴社の事業規模や内容により上記の金額を設定いただくことをお勧めします。

※上記の保険名称は、三井住友海上火災保険㈱の商品名称であり、他社商品の名称とは異なる場合がございますが、同補償範囲を満たした保険にご加入いただければ結構です。

### 4. 【貴社加入内容の確認について】

・弊社にて出店時及び、その後は定期的に貴社が定められた保険に加入していることを文書等で確認を行わせていただきます。

・下記の推奨代理店へのお見積りご依頼につきましては、出店開始日の2週間前まで受付をさせていただきます。(直前のお引受けはできませんので、ご了承ください)

#### <推奨保険代理店について>

上記の加入必須の保険については、貴社任意の保険会社にて付保していただいて結構ですが、下記の保険会社および保険取扱い代理店を推奨いたします。(注2)

(注2) 事故時の対応につき、弊社がその内容を保証するものではありません。

三井住友海上火災保険㈱代理店  
アーバンプロテクト株式会社

電話番号 04-7136-9190  
FAX番号 04-7136-9167

## 損害保険見積依頼書

お見積りをご希望な場合は、下記の必要事項をご記入の上、FAXにてご送付ください。

おって、3営業日以内(土・日・祝日・年末年始除く)にこちらからお見積り申し上げます。

※お見積りに関するご不明な点等ございましたら、右記の推奨代理店までお気軽にお問い合わせください。

※お見積りのご依頼につきましては、開催日・出店開始日の2週間前まで受付をいたします。  
(直前のお引受けはできませんので、ご了承ください)。

推奨代理店

アーバンプロテクト株式会社

〒277-0812

千葉県柏市花野井1812

お問い合わせ先 04-7136-9190

## 【保険契約者】

ご住所

代表☎

(フリガナ)

(フリガナ)

会社名

役職  
代表者名

(フリガナ)

連絡先  
TEL  
FAX

ご担当者名

\*各項目についてご記入ください。

## □催事

出店先施設名	
出店先施設所在地	
催事名	
販売物の種類	
出店期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
期間中予想集客見込人数	人
飲食物・食料品の取扱	有 ・ 無

## □イベント

実施先施設名	
実施先施設所在地	
実施イベント名	
イベント実施場所(区画)名称	
イベント内容	
イベント期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
期間中予想集客見込人数	人
飲食物・食料品の取扱	有 ・ 無

見積依頼書送付先 アーバンプロテクト株式会社 FAX:04-7136-9167