

平成29年3月27日

会員各位

日本女子テニス連盟岩手県支部
支 部 長 菊 池 寿 子

平成29年度テニス保険のご案内

春寒の候、会員の皆様におかれましてはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃は女子連の活動にご協力頂き誠にありがとうございます。

さて、今年度もテニス保険加入希望者の募集を致します。別紙の通り被保険者(補償の対象となる方)は日本女子テニス連盟岩手県支部会員となっております。会員または賛助会員としての申込みになりますのでよろしくお願い致します。保険の支払われたケース、事故時の連絡に関しましては以下の通りです。どうぞよろしくお願い致します。

記

- 申込対象者： ①日本女子テニス連盟岩手県支部会員
②日本女子テニス連盟岩手県支部賛助会員
(ラブ基金に300円以上募金した者、但し未成年は不可)
- 適用期間： 平成29年5月1日～平成30年5月1日
締切後の追加加入ができますが、適用期間に変更はありません。保険料は変わる場合があります。
- 加入方法： 別紙を参考に「賠償責任保険加入申込票兼被保険者明細書」に必要事項を記入して下さい。保険コースで保険料が違うため右下の金額も記入して下さい。
- 保険料： 別紙参照 保険のコースで金額が違います。
(A1型 1,290円、B1型 1,390円、C1型 1,520円)
- 納付方法： ①サークル毎にまとめ事務局に手渡し。
②ゆうちょ銀行の下記口座へ振込み
記号18380 番号24529831
オイカワ ミナコ
※会計の及川(携帯090-2882-9947)にサークル名と人数をご一報下さい。
- 提出締切： 平成29年4月20日(金)
※申込書のみ締切厳守(保険料後払い可。)
- 提出先： 〒020-0866 盛岡市本宮2-37-12 宇部康子
問合せ先： 宇部康子 Tel・FAX 019-636-1905 携帯Tel 090-2981-8559

以上

《保険の支払われたケース》

- ケース1. レッスン中にラケットを破損→ラケット代時価額補償
ケース2. 練習中に膝の半月版損傷→通院・入院費補償
ケース3. 試合中指を骨折→通院・入院費補償

《万一事故が発生したら》

- 24時間対応0120-985024 又はあいおい保険ワールド(株)019-613-4331に連絡。
事故発生場所の施設の証明書が必要になります。必ず施設にも連絡して下さい。