

エンジョイスポーツランド(白河/谷田部)
26年度 スポーツ安全保険加入申込書 兼 申込控え

少ない掛金で、オフロード走行やレース活動などに適応していることで、加入者にとって大変有利な保険ですが、**コース運営にとっても、ぜひともみなさんにご理解とご協力を頂き、加入して頂きたい保険です。**

エンジョイスポーツランドでは **今年度はイベント参加者は全員加入**、フリー走行の方は 任意加入で申込を受け付けていますが、**極力ご加入をくださいますようお願い申し上げます。**

下の申込欄にご記入いただき、掛金を添えてお申込ください。

26年度

加入掛金
大人 **【区分 C】** 1,850 円 / 中学生以下 **【区分 A1】** 800 円

保険期間
平成 26 年 4 月 1 日午前 0 時 または、掛金払込日 から平成 27 年 3 月 31 日午後 12 時まで (年度単位の保険です)

掛金払込日とは、エンジョイスポーツランドがスポーツ安全保険に支払を済ませた日付の事です。

当方が払込みが行えるのは、申込手続き後に発行される支払専用の番号が通知されてからとなりますので、みなさんのお申込後 7 日以内程度となる事がほとんどです。

補償内容
入院日額 4,000 円 通院日額 1,500 円 死亡 2,000 万円 後遺症障害(最高) 3,000 万円
賠償責任保険はありません。

補償の対象
加入者本人が、エンジョイスポーツランドのフリー走行中、ウイリー松浦主催のイベント参加中に負った怪我、入院、通院、手術、後遺症、死亡の補償。
エンジョイスポーツランドフリー走行、またはウイリー松浦主催 イベント利用時における突然死 (急性心不全、脳内出血などによる死亡)の際に共済見舞金が支払われます。

受付日	金額	加入手続き担当
-----	----	---------

----- きりとり -----

---- 26年度スポーツ安全保険加入申込書 (エンジョイスポーツランド) ----

フリガナ				加入区分/掛金	
氏名			大人	1,850 円	
			中学生以下	800 円	
生年月日 (西暦)	20				
	19	年	月	日生	歳
住所					
連絡先	電話	携帯			
	メールアドレス				

事故のときの手続き

- 1) メール、電話、FAX のいずれかで、当方に連絡。
- 2) 氏名、電話番号、住所、年齢、事故の日時、場所、状況、傷害の内容、医療機関名、治療期間見込み の連絡をしてください。
- 3) 当方からスポーツ安全保険に事故通知。
- 4) スポーツ安全保険から直接 怪我をした加入者に申請書類が郵送される。
- 5) 書類の説明に順じて加入者が手続きを行う

事故発生後の連絡が送れたり 保険金請求書他の必要書類の提出がない場合には保険金が支払われないことがあります。また保険金請求権には时效がありますのでご注意ください。(3年)

保険金が支払われない主な場合の詳細は、スポーツ安全保険ホームページなどで各自ご確認ください。

財団法人スポーツ安全協会

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 1-12-1 tel 03-5510-0022

<http://www.sportsanzen.org>

事故問合わせ先

東京会場日動 関東スポーツ安全保険コーナー

tel 0120-789-047 ,03-5223-3250

fax 03-3285-0105

エンジョイスポーツランド(白河/谷田部)

〒121-0054 東京都足立区辰沼 2-17-25 ウイリー松浦

TEL 03-3628-2633 FAX 03-3620-7997 e-mail toda@wmatu.com