

全日本医薬品登録販売者の団体保険のご案内！

平成29年 1月吉日

東京都文京区小石川5-20-17 全薬協研修センター1階
損保ジャパン日本興亜(株) 代理店 有限会社 ヤクシュ
TEL・FAX 03-3816-2556

賠償責任保険・傷害保険制度のご案内

全薬協では、**会員様限定の団体保険制度を設けています**。既にご加入いただいておりますでしょうか？

保険期間中に業務遂行によって他人の身体に障害を与えたり、他人のものを損壊したことにより、法律上の賠償責任が生じた場合に、被害者に対し支払わなければならない損害賠償金を補償の範囲内でお支払いします。

保険料は、年間店舗賠償で**800円**。勤務者賠償が**500円**と団体保険ならではの価格です。実際にご利用された一例は、店舗の商品の蓋が緩んでいたのに気づかず、棚から落ちてしまい、お客様の靴にかかり、ダメになってしまった靴の費用。店舗の看板を固定していなかったせいで、店舗前に駐車していた乗用車に傷をつけてしまった修理代等。また、賠償責任保険にご加入の方には勤務遂行中のご自身の怪我に対する傷害保険もございます。

傷害保険の保険料は年間**1,870円**とリーズナブルですが、死亡175万円。入院1日1000円、通院1日750円。入院されての手術の場合、給付金が入院日額×10倍 入院を伴わない手術は5倍の補償をいたします。賠償とセットでも年間**2,670円**になります。中途加入も月割り保険料で随時受けつけております。

この保険料で、一年間の安心を手に入れませんか？

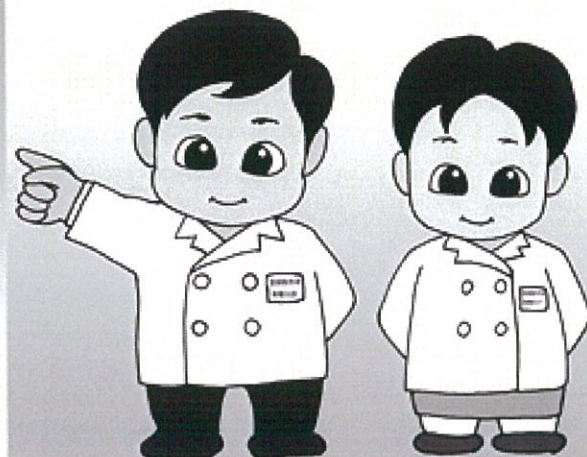
申込締切は29年2月28日です。

詳しい補償内容は、毎年全薬協の新年号の会報と一緒に保存版として配付しております。

また、お申込みをご希望の方は、福岡県医薬品登録販売者協会まで裏面の申込み書をFAXしてください。
なお、詳細をお知りになりたい方は、代理店ヤクシュ又は福岡県医薬品登録販売者協会まで、ご連絡ください。
※福岡医薬品登録販売者協会 TEL・092-411-0311 FAX・092-411-0350 **非会員の方、ご相談下さい。**

全薬協に入っていて、安心だね。良かったねっていわれる様に頑張ります～～

僕たち、登録販売者



賠償責任保険中途加入保険料の詳細

★中途加入（5月1日以降に加入する場合）について

保険期間開始後に中途加入される場合は、毎月5日を申込締切日とし、翌月1日からの補償開始となります。

★中途加入の保険料について

① 賠償責任保険（店舗契約）

加入月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
保険料	800	730	670	600	530	460	410	340	270	210	130
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

② 賠償責任保険（勤務者用）

★中途加入の保険料について

加入月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
保険料	500円						250円				

③ 普通傷害保険（1名あたり）

加入月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
保険料	1870	1,380	1,250	1,130	1,000	880	750	630	500	380	250
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

上記保険に保険料を添えて申込みいたします。

加入日 平成 年 月 日

申込人氏名	会員番号
加入対象とする店舗名	
店舗所在地 〒 -	

加入を希望する契約に○を付けてください。

加入を希望する保険内容 傷害保険ご加入の場合は 生年月日も忘れずにお書 きください。	① 賠償責任保険（1店舗あたり）	円
	② 賠償責任保険（1勤務者あたり）	円
	③ 傷害保険料（1名あたり）（従業者数）	円 × 名 = 円 生年月日もご記入してください。 S・H 年 月 日
	合計保険料	円