

2021年5月

JMR C 関東登録クラブ様

JAF 関東地域クラブ協議会
(JMR C 関東) 事務局

スピード競技保険 加入依頼書 書式変更のご案内

拝啓 平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、JMR C 関東で包括契約しておりますスピード競技保険（旧名称：スピード行事保険）の加入依頼書が書式変更となりました。

つきましては、今後は新書式（書式：2021）にてお申し込みいただきますようお願い申し上げます。新書式は [JMR C 関東ホームページ \(jmrc-kanto.org\)](http://jmrc-kanto.org) に掲載いたします。

尚、保険料・保険補償内容につきましては、変更はございません。保険内容等問い合わせにつきましては、下記に記載いたします(株) JAF サービス保険部までお願い申し上げます。 敬具

保険内容

①【主催者賠償責任保険（施設所有（管理者）賠償責任保険）】

スピード競技に起因するさまざまな損害賠償リスクを補償します。

身体障害 1名…1億円、1事故につき…5億円

財物損壊 1事故につき…5億円

*免責金額は、身体障害・財物損壊ともに1事故につき1,000円となります。

②【観客傷害保険】

スピード競技の観客が施設内（入場から退場までの間）で急激かつ偶然な外来の事故により、ケガをされた場合に補償いたします。

死亡・後遺障害保険金：500万円 入院日額：1,500円

③【オフィシャル傷害保険】

貴クラブから申請をいただいたオフィシャル様について、競技の管理下中のケガによる死亡・後遺障害を補償いたします。

死亡・後遺障害保険金…186万円

＜ご参考：概算のスピード競技参加費用＞

1. 主催者賠償責任保険	入場予想数 × 14円
延べ人数 1名	14円
(例) 100名	1,400円
2. 観客傷害保険	入場予想数 × 10円
延べ人数 1名	10円
(例) 100名	1,000円
3. オフィシャル傷害保険	オフィシャル数 × 200円
人数 1名	200円
(例) 10名	2,000円

*ご注意 ①主催者賠償責任保険・②観客傷害保険・③オフィシャル傷害保険 3種でのセット引受となります

*ご注意 事故の内容によっては保険金が支払われない場合もございます

以上

取扱代理店（保険内容問い合わせ先）：(株) JAF サービス 保険部 0120-037-488

引受保険会社：三井住友海上火災保険（株）

(記入例)

スピード競技保険加入依頼書

書式：2021

スピード競技保険 ※引受保険会社：三井住友海上火災保険(株) ※取扱代理店：(株)JAFサービス
※包括契約：JMRC関東

申込み先FAX：03-5442-3217(JMRC関東)

開催10日前までにFAX、4日前までに入金願います

【入金先】三菱UFJ銀行 浜松町支店 (普)4537342

「JAF関東地域クラブ協議会」 ※送金手数料ご負担願います

申込日：2021年 5月 8日

Table with columns for event details (開催日, 主催者名, etc.), JAF registration info (JAF登録印), and insurance fee calculation (予想入場数, 入場者数, etc.).

大会終了後、実績値をご連絡ください

オフィシャル名簿

Table for official name list with columns: No., 氏名(カタカナ), 職業・職務, 性別, 年齢, and registration status.

全て記入ください。20名以上は次ページへ記入または別紙を添付して下さい。

Table for JMRC関東使用欄 (JMRC Kanto Usage) showing estimated participation fees for different insurance types.

◆保険内容問い合わせ先：JAFサービス保険部 TEL: 0120-037-488

スピード競技保険加入依頼書

書式：2021

スピード競技保険 ※引受保険会社：三井住友海上火災保険(株) ※取扱代理店：(株)JAFサービス
 ※包括契約：JMRC関東

申込み先FAX：03-5442-3217(JMRC関東)

開催10日前までにFAX、4日前までに入金願います

【入金先】三菱UFJ銀行 浜松町支店 (普)4537342

「JAF関東地域クラブ協議会」 ※送金手数料ご負担願います

申込日：20 年 月 日

開催日	20 年 月 日 ~ 日											
主催者名	大会名		レース場名・開催場所									
略称()	組織許可番号()		代表者名									
	連絡先住所											
JAF登録印	〒 -		←(受付連絡返信先)									
	TEL : - -											
	FAX : - -											
予想入場数	入場者数	オフィシャル数	【保険料】 最下欄を参照の上、記載しご入金願います (①主催者賠償・②観客傷害・③オフィシャル傷害3つで1セットになります)									
人	人	人	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">①主催者賠償(入場予想数×14円)</td> <td style="width: 33%;">②観客傷害(入場予想数×10円)</td> <td style="width: 33%;">③オフィシャル傷害(オフィシャル数×200円)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 円</td> <td style="text-align: center;">0 円</td> <td style="text-align: center;">0 円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">①+②+③=合計</td> <td style="text-align: center;">0 円</td> </tr> </table>	①主催者賠償(入場予想数×14円)	②観客傷害(入場予想数×10円)	③オフィシャル傷害(オフィシャル数×200円)	0 円	0 円	0 円	①+②+③=合計		0 円
①主催者賠償(入場予想数×14円)	②観客傷害(入場予想数×10円)	③オフィシャル傷害(オフィシャル数×200円)										
0 円	0 円	0 円										
①+②+③=合計		0 円										
大会終了後、実績値をご連絡ください			①+②+③=合計									

オフィシャル名簿

氏名(カタカナ)							職業・職務	性別	年齢	例	(記入例) カントウ タロウ	会社員	No. 1	
1					11								男	60
2					12									
3					13									
4					14									
5					15									
6					16									
7					17									
8					18									
9					19									
10					20									

全て記入ください。20名以上は次ページへ記入または別紙を添付して下さい。

JMRC関東使用欄	〈概算参加費用の内訳〉	
	1. 主催者賠償責任保険	延べ人数 1名 14円 (例)100名 1400円
	2. 観客傷害保険	延べ人数 1名 10円 (例)100名 1000円
	3. オフィシャル傷害保険	1名 200円 (例) 10名 2000円

◆保険内容問い合わせ先 : JAFサービス保険部 TEL: 0120-037-488

2021.3

オフィシャル名簿

No.2

	氏名(カタカナ)	職業・職務	性別	年齢	(記入例) カントウ タロウ	会社員	男	60
21				31				
22				32				
23				33				
24				34				
25				35				
26				36				
27				37				
28				38				
29				39				
30				40				