

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会
 災害ボランティア ボランティア保険加入申込書

(2013年9月台風18号災害ボランティア用)

個人情報の取扱いに同意のうえ下記のとおり、ボランティア保険加入を申し込みます

申込日 2013年 月 日

※お名前	
※住所	〒 —
※電話番号 (又は携帯電話番号)	— —
携帯電話番号	— —
加入プラン	基本Aプラン (保険料 300円)

ボランティア保険とは・・・

- ① ボランティア活動中その往復途上の事故によりボランティア本人が死亡もしくはケガをした場合
- ② ボランティア活動中に他人に対して損害を与えたことにより、法律上の損害賠償責任を負った場合を補償する保険です。 ボランティア保険補償内容

賠償責任補償	1事故につき(支払限度額)3億円 免責(対人・対物:1,000円 受託物:5,000円)
死亡・後遺障害保険金	918万円
入院保険金日額	6,000円
通院保険金日額	4,000円

これより下は、受付けた京都府社会福祉協議会ご担当者をご記入ください。
 ご記入のない場合、加入の証明となりませんので、ご注意ください。

受付日	2013年 月 日
受付時刻	AM PM 時 分
受付者氏名	
保険期間	2013年 月 日～ 2014年 3月 31日

受付印