**JEIB の　あんしん　店舗・レストラン保険　御見積依頼書**

必要事項をご記入の上、弊社まで送付していただければお見積り致します。

# E-mail: japanaccounts@jeib.co.uk

1. **Company Information （会社情報）**

|  |  |
| --- | --- |
| Company Name（会社名） |  |
| Your Business (英国における職種) |  |
| Company Address  （会社住所） | Post Code: |
| Person in charge （ご担当者名） |  |
| Telephone Number: （お電話番号） |  |
| Company Registration Number and ERN  (PAYE Number) (登記番号及び事業主ナンバー) |  |
| 保険開始日（Inception Date） | / /20 現在保険にご加入ですか？　　　YES/NO |
| ＊＊YESの場合 | 保険会社：　　　　　　　　　　　　　　　　　保険料： |
| Email address: （メールアドレス） |  |
| RISK ADDRESS:（被保険住所）  \*\*上記の住所と異なる場合\*\* | Post Code: |

**Assumptions （お引き受け条件）**

Have never been declared bankrupt or insolvent or been the subject of bankruptcy proceedings either as private individuals or in connection with any business or been the subject of a county court judgement in respect of debt either as private individuals or in connection with any business or been officers of any company that has been declared insolvent or had a receiver or liquidator appointed or entered into arrangements with creditors in accordance with the Insolvency Act 1986 or any equivalent or subsequent legislation or　ever been prosecuted for failure to comply with any Health and Safety or Welfare or Environmental Protection Legislation.

Have not have had any convictions or criminal offences, which are not spent under the Rehabilitation of Offenders Act, or prosecutions pending other than for motor offences.

Have never had a proposal for business insurance refused or declined or ever had any business insurance cancelled, renewal refused or had special terms imposed.

過去に州裁判・法廷などにより破産宣告・支払遅延等により仮処分、交通違反歴以外の犯罪歴

保険会社より、引き受け拒否、キャンセル、又は特別条件を課せられた事はありません。

**＊＊　御見積もり条件は上記の項目には（会社・取締役員共に）該当しないという前提でのお見積もりとなりますのでご了承下さい＊＊**

**2.　Insurance information　（保険情報）**

|  |  |
| --- | --- |
| **★ Buildings (建物保険)＊**＊賃貸の場合は必要ありません | £ |
| **★ Insured amount as a tenant (テナントとしての保険)** | |
| 1. **Machinery, Office Furniture and All Other like Contents**   **(什器備品、オフィス家具、固定電話)** | £ |
| **2）Tenants Improvements and decoration (造作及び装飾)ｓ** | £ |
| **3）Stock and Materials （商品ストック）** | FOOD： £  DRINK（Wine & Spiritsを除く）：£  Wine & Spirits：£  Other ：£ |
| **4）Loss of Rent (家賃補償)** (12 month) | £ |
| **5）Glass （窓ガラス）** | £ |
| **6) Frozen/Deterioration Food（冷凍・冷蔵食品）** | Total　£ 冷蔵庫の台数 |
|  | 冷凍/冷蔵庫1台あたり　£ |
| **7) Customers Effect （お客様のお預かり品）** | £ |
| **★ Employers Liability (雇用者賠償責任保険)**  **補償金額： £ 10,000,000（スタンダード）**  \*\*Annual Wageroll （年間総給与推定額）はGROSS（税込み）の金額となります。（ボーナスや手当ても含む） | Annual Wageroll /Number of employees (年間給与想定額/従業員数）  Management ：£　　　　　　　　　 /　　 　 名  Clerical：£　　　　　　　　　　　　　　/　　 　 名  Waiter/Waitress：£　　　　　　 　 /　　 　 名  Others\*\*：£ 　　　 　　/　　 　 名  \*\*　その他職種詳細  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **★ Public Liability (第三者賠償責任保険)**  \*\*右記お選び頂かない場合には自動的に£5,000,000ポンドとさせて頂きます。 | £ 2,000,000　又は 　£ 5,000,000 |
| **★ Product Liability （生産物賠償責任保険）**  \*\*右記お選び頂かない場合には自動的に£5,000,000ポンドとさせて頂きます。 | £ 2,000,000　又は 　£ 5,000,000 |
| **★ GROSS Estimate Turnover /Revenue (年間予想総売上高)** | £ |
| **★ Business Interruption （事業中断・利益保険）**  \*\* Gross Profit/Revenue 総利益・収入金額 ：£600,000～£1,000,000  　(補償対象期間：24/36ヶ月) | £　　　　　　　　　　　　　　/　（　　　ヶ月） |
| **★ Money (事務所内における現金保険）**  \*\*スタンダードは£1,000まで（１回の事故につき）それ以上御希望の場合は備考欄にご記入ください。 | 必要 　 / 　必要なし  Annual Carrying (年間輸送額)　： £ |
| **★ Goods in Transit （輸送中の商品保険）**\*\*ミニマム£1,000となります。 | 必要 　 / 　必要なし |
| **★ Desktop/Hard/Soft Computers (コンピューター保険)**  \*\*デスクトップコンピューター、周辺機器も含みます。 | £ |
| **★ Portable / Laptop computers （Laptopコンピューター保険)**  \*\*機種、価格を ご記入下さい。 欄が足りない場合は備考欄にご記入ください。 | 機種/モデル：  £ |
| **★ Business Interruption - Computers （コンピューターが利用できないことによる事業中断保険)** \*\*上記コンピューター保険の加入が前提となります。  Increased Cost of Working　（Indemnity：12 months） | £ |
| **★ Reinstatement of Data　- Computers （データ復旧に要する費用)**  \*\*上記コンピューター保険の加入が前提となります。 | £ |
| **★ ALL RISK（動産保険）**外出先での携行品などの補償  \*\*明記品のみ補償します 詳細をご記入下さい。（例えば：携帯・スマホ、タブレット・カメラなど）欄が足りない場合は備考欄にご記入ください。 1製品：最大£2,500まで | 製品：  £ |
| **★ Terrorism（テロリズム）**テロ行為に起因する補償 | 必要　　　　又は　　　必要なし |
| ★ loss of liquor licence（酒類免許補償） **アルコールライセンスの保険は必要ですか？**  （ライセンス取得/譲渡、更新の際に　剥奪や異議申し立て等はありましたか？）  、今までライセンス取得/譲渡、更新の際に拒否をされた事はありますか？）  、過去12ヶ月以内にライセンスの譲渡を申請したことはありますか？）  Sum to be insured for loss of licence　**（補償額を選択ください）** | **YES [ ] NO [ ]**  **YES [ ] NO [ ]**  £50,000 　　/ 　£100,000 |

|  |  |
| --- | --- |
| **＊CLAIM HISOTRY＊**  **過去５年間の間に保険請求をした事がありますか？　　　　　　　　　　　　　　　　　　YES [ ] NO [ ]**  If Yes　Please specify below　（Yesの場合には下記に詳しくご記入ください） | |
| 1.Date　（事故日）-　dd/mm/yyyy |  |
| Claimed amount　（保険請求額） | £ |
| Details of the claims　（事故の詳細） | |
| 2.Date　（事故日）-　dd/mm/yyyy |  |
| Claimed amount　（保険請求額） | £ |
| Details of the claims　（事故の詳細） | |
| **＊Property Information＊　（建物の基本情報）**  Is your building constructed of brick, concrete or stone/Is the roof made of slate or tiles? Are they maintained?  (**建物はレンガ、石、コンクリートのいずれかの構造で、屋根はスレート又は瓦で、きちんと修理・管理されていますか?**)  If No, please give us details:　（Noの場合、詳細をご記入ください） | **YES [ ] NO [ ]**  Detail　(詳細)： |
| Approximate age of building **(建物の築年数は西暦何年頃ですか？)**  1. Pre 1900　　　　 　 2.　 1901 – 1951 3.　 1952 – 1969  4. 1970 – 1979　 5.　 1980 – 1989 6.　 1990 – 1999  7. 2001 + | 1　/　2　/　3　/　4　/　5 / 6 / 7 |
| Please select each value from the list which describes the location of this premises：  （**建物があるロケーションを下記選択肢の中からお選びください。）**  1.　Located on or near to a cliff （絶壁上もしくは近辺）  2.　Located on or near to a lakeside（湖畔もしくは近辺）  3.　Located on or near to a riverside　（河岸もしくは近辺）  4.　Located on or near to a seafront（海岸もしくは近辺）  5.　None of the above（上記のいずれでもない） | 1　/　2　/　3　/　4　/　5 |
| Is hot food served on the premises?  **（建物内でHot Foodは提供しますか？）** | **YES [ ] NO [ ]** |
| Is not a listed building？  **（建物は文化財に指定されていませんか？）** | **YES [ ]　（指定されています）**  **NO [ ] （指定されていません）** |
| Is there an ATM on the premises?  **(建物にATMは設置されていますか？)** | **YES [ ] NO [ ]** |
| Is deep fat frying performed on the premises?  **（建物内で揚げ物は調理しますか？）**  If Yes, please answer the below:　（Yesの場合、下記もご回答ください）  **・**Is all deep-fat frying cooking equipment thermostatically controlled and serviced at least once every 12 months?  (全ての利用器具はサーモスタットで制御され毎年点検されていますか？)  **・**Are all extraction systems and ducting cleaned professionally at least once every 12 months along the entire length?  （全ての排気システム、ダクトシステムは毎年専門業者によってクリーニングされていますか？） | **YES [ ] NO [ ]**  **YES [ ] NO [ ]**  **YES [ ] NO [ ]** |
| Has there been any flooding or subsidence of your property or near by for the last 10 years?  (**過去10年間に自ビルまたは近隣で洪水もしくは地盤沈下、隆起、地滑りがありましたか?**)  If Yes, please give us details：（Yesの場合、詳細をご記入ください） | **YES [ ] NO [ ]**  Detail　(詳細)： |
| Does the property have an alarm that is connected to a security company or the police?  (**警備会社または警察に直結型のアラームが設置されていますか?**)  If Yes, please give us details：（Yesの場合、詳細をご記入ください） | **YES [ ] NO [ ]**  警備会社：  機種：  アラーム発動時はどのように知らされますか？：  （例：音/サイレン、携帯電話通知、　等）  アラームは定期的に認定の警備/保守会社によってメンテナンスされていますか？：  YES [ ] 会社名：  NO [ ] |
| Is the premises occupied overnight by the proposer or a family member or employee of the proposer?  **（建物は一晩中契約社（者）様又はそのご家族、会社スタッフが使用しますか？）** | **YES [ ] NO [ ]** |
| Is the premises within the coverage of a 24 hour monitored town centre CCTV camera system?  **(建物はカウンシル管轄の24時間監視CCTVのカバー範囲内にありますか？)** | **YES [ ] NO [ ]** |
| Are bars fitted to all easily accessible rear and side windows?  **(備え付けの窓の桟や格子からから簡単に窓にアクセス可能ですか？)** | **YES [ ] NO [ ]** |
| ＊Facilities provided＊　（併設施設） Please identify all facilities provided  **（併設される施設を下記より全てお選びください）**  1.　Children's Outdoor Playground  2.　Function Room  3.　Car Parking  4.　Indoor Soft Play Area  5.　None of Above | **番号：** |
| **＊Entertainments offered＊（エンターテイメント）**  Please indicate which of the　following forms of entertainment are provided  (**提供されるエンターテイメントを下記より全てお選びください)**  1.　Bouncy Castles  2.　Cabaret  3.　Dancing/Dance Floor  4.　Disc Jockey (DJ)  5.　Dancers/Strippers/Lap Dancers - will decline  6.　Firework Displays - will decline  7.　Hypnotic Acts - will decline  8.　Karaoke  9.　Live Entertainment excluding Live  10.　Music  11.　Live Music  12.　Themed Nights  13.　None of Above | **番号：** |

★備考欄★

**3. Option (保険オプション)** **その他、お勧め商品を下記に記載させて頂きますのでご検討下さい。**

* **Directors and Officer Liability / Employment Practice Liability**

**(役員/雇用慣行賠償責任保険) YES [ ] NO [ ]**

企業の取締役及び幹部社員個人が株主や当事者から個人として訴訟を受けた場合を補償します。

従業員からの不当解雇、セクハラ、昇進などの待遇についての差別等により訴訟を起こされた場合、裁判において確定した賠償金や諸経費/弁護士費用等を補償します。

|  |  |
| --- | --- |
| Interest （種目） | Sum Insured　（補償金額を下記にてご選択ください） |
| Directors/Officer 　（役員賠償） | £250,000 / £500,000 / £1,000,000 / £5,000,000 |
| Employment Practice （雇用慣行賠償） | £100,000　/ £250,000 / £500,000 |

* **Personal Accident** **(普通傷害保険）（75歳まで）　　　 YES [ ] NO [ ]**

|  |  |
| --- | --- |
| Insured Person (対象者をご選択ください) | 1. All Employee including Proprietors & Directors  2. All Employees excluding Partners, Principals, Proprietors & Directors |
| No of people in this group（人数） | 名 |
| Sum Insured  （一人当たりの最高補償金額をご選択下さい） | £20,000 / £40,000 / £50,000 / £60,000 / £100,000 / £200,000 |
| Operating Time（補償時間範囲） | 24 Hours　/　Business Hour only |
| Geographical Limit（補償範囲） | UK / Europe　/　Worldwide |
| \*\*下記お引受けの条件となります。   * are in good health and free from physical defect or infirmity   （契約者は健康で身体的欠陥または虚弱体質を伴わない）   * have not suffered any accident(s) or illness(es) during the last 3 years which have kept them away from work for more than 14 days - consecutive or otherwise   （過去3年間で14日間以上欠勤が必要となった事故、疾病に罹った者は含まれない） | |

* **Business Travel (出張保険) YES [ ] NO [ ]**

英国外の業務出張をカバーします。英国内の出張においては、1泊または航空機での出張のみ対象となります。

|  |  |
| --- | --- |
| Geographical Limit（補償範囲） | UK / Europe　/　USA / Rest of World |
| The number of business trips in the next 12 months (年間出張回数) | UK：  Europe：  USA：  Rest of World： |
| Average trip duration(平均滞在日数) | UK：  Europe：  USA：  Rest of World： |

* **Cyber Risk Insurance (サイバーリスク保険) YES [ ] NO [ ]**

自社の利益損害や損害を受けたサーバーの普及/立ち上げ費用、偽装E-Mail、コンピューター詐欺/偽装操作、脅迫・ゆすりによる損害等様々なサイバー攻撃から生じる損害をカバーし、ひいては会社の評判をお守りします。

* **Commercial Legal Protection (争訟費用) YES [ ] NO [ ]**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sum Insured（補償金額を下記にてご選択ください） |
| Sum Insured （補償額） | £100,000 / £250,000 / £500,000 / £1,000,000 / £5,000,000 |

* **Private Medical Insurance (プライベート医療保険) YES [ ] NO [ ]**

別途お見積もり用紙をご送付させて頂きます。

* **Motor Insurance(自動車保険) YES [ ] NO [ ]**

別途お見積もり用紙をご送付させて頂きます。

* **Contract All Risk Insurance (請負工事保険) YES [ ] NO [ ]**

別途お見積もり用紙をご送付させて頂きます。

****