愛知県職員生活協同組合の組合員の皆さまへ

団体ゴルファー保険

（ゴルファー賠償責任保険特約セット団体総合生活補償保険）

ゴルフを楽しまれるアマチュアゴルファーのための保険です。
ゴルフ場や、練習場での万が一の賠償事故や用品の損害等にお役に立ちます！



団体割引 20%適用+損害率による割引 20%
適用で **約 36%割安**

申込締切日：毎月 20 日締切

保険期間（ご契約期間）：申込締切日の翌月１日午後４時から令和３年７月１日午後４時まで

引受保険会社　【幹事会社】あいおいニッセイ同和損害保険株式会社　85%
【非幹事会社】損害保険ジャパン株式会社　15%

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
名古屋支店　名古屋第一支社
〒453-6117　名古屋市中村区平池町 4-60-12 グローバルゲート 17 階
電話　052-563-9418

（ご相談･お問合わせ先）
【取扱代理店】　トモエ保険センター(法人名:巴産業株式会社)
〒460-0022　名古屋市中区金山 3-2-16　電話　052-331-1596

支払限度額(保険金額)と保険料

団体割引 20%適用
損害率による割引　20%適用

★ご希望の加入型をお選びください。

ご契約の加入型	保険金額・支払限度額(ご契約金額)			月払保険料
	賠償責任(支払限度額)(免責金額０円)	ゴルフ用品の損害	ホールインワン アルバトロス費用	
Ⅰ型	3,000 万円	25 万円	20 万円	270 円
Ｊ型	１億円	34 万円	30 万円	370 円
Ｋ型	２億円	39 万円	55 万円	580 円



【賠償責任】



【ゴルフ用品の損害】



【ホールインワン・アルバトロス費用】

ご加入要領		
	■保険期間（ご契約期間）	申込締切日の翌月１日午後４時から令和３年７月１日午後４時まで
	■被保険者（補償の対象となる方）	愛知県職員生活協同組合の組合員本人とその配偶者、子供、両親、兄弟姉妹および本人と同居の親族
	■申込締切日	毎月 20 日締切
	■ご加入手続き	ご希望の加入型をお選びいただき、加入申込票に加入型のほか必要事項をご記入、署名・押印のうえ、生協事務局までご提出ください。
	■保険料払込方法	申込締切日の翌月給与より引去り開始(月払)

ご　注　意

■このパンフレットは団体ゴルファー保険の概要を説明したものです。ご加入にあたっては必ず愛知県職員生活協同組合「保険・共済のごあんない」パンフレット および「 重要事項のご説明 契約概要のご説明・注意喚起情報のご説明」をあわせてご覧ください。また、詳しくは「ご契約のしおり(普通保険約款・特約)」をご用意していますので、取扱代理店または引受保険会社までご請求ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店または引受保険会社にお問合わせください。

■この保険は愛知県職員生活協同組合を保険契約者とし、組合員を加入者とする「ゴルファー賠償責任保険特約セット団体総合生活補償保険」の団体契約です。

■団体総合生活補償保険のご契約のしおり（普通保険約款・特約）および保険証券は保険契約者（愛知県職員生活協同組合）に交付されています。

(2020 年 6 月承認)B20-101141