



事業活動総合保険 「ビジネスマスター・プラス」 お見積書

取扱代理店 株式会社 ナイスワン 001

電話番号

引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

さて、事業活動総合保険「ビジネスマスター・プラス」に関しまして、以下のとおりお見積りさせていただきました。ご査収、ご検討の上、何卒ご用命賜りますようお願い申し上げます。

敬具

基本情報

保険期間	2026年4月1日	から	2027年4月1日	まで	1年間	
契約プラン	傷害プラン	契約方式	売上高方式	年間売上高	50百万円 補償対象者人数	---人
年間保険料	240,480 円	分割保険料	20,040 円	払込方法	一般分割12回払 (口座)	

補償内容

 傷害ユニット

補償対象者	被保険者の役員全員、事業主本人、正規従業員全員、臨時雇全員、下請負人の役職員全員						
補償条件	業務上のみ						
お支払する保険金の内容	保険金額 (補償対象者1名あたり)						
	業務上の事故			業務外の事故			
死亡・後遺障害	1,000万円						
(後遺障害の支払保険金割合は、右記のとおり)	第1級	第2級	第3級	第4級	第5級	第6級	第7級
	100.00%	89.00%	78.00%	69.00%	59.00%	50.00%	42.00%
	第8級	第9級	第10級	第11級	第12級	第13級	第14級
	34.00%	26.00%	20.00%	15.00%	10.00%	7.00%	4.00%
入院日額	10,000円						
通院日額	5,000円						
臨時費用-死亡・後遺障害	---						
臨時費用-入通院	---						
入院一時金	基準日数: ---	---					
退院療養一時金	基準日数: ---	---					
休業日額	てん補期間: 362日	免責日数: 3日	5,000円			---	
長期障害所得補償特約	被保険者の範囲						
てん補期間: ---	免責期間: ---						
疾病入院医療費用補償特約	被保険者の範囲						
支払限度日数: ---	支払対象外日数: ---						
疾病入院医療保険金支払特約	被保険者の範囲						
支払限度日数: ---	支払対象外日数: ---						
育児・疾病・介護休業費用補償特約	被保険者の範囲						
てん補期間: ---	免責期間: ---						

 ユニット共通

(注)事故の種類によって、適用される支払限度額が異なります。詳細はパンフレットまたは約款をご参照ください。

特約名称	保険金額 (1事故あたり)	保険金額 (保険期間中)	免責金額 (自己負担額)
弁護士費用等補償特約 (注)	---	---	---
従業員による不誠実行為補償特約	---	---	---
シェアリングトラブル費用補償特約	---	---	---
使用者賠償責任補償特約	1億円	---	---
雇用慣行賠償責任補償特約	---	---	---

主な特約条項・追加条項

傷害ユニット	天災危険補償特約
--------	----------

お支払いする保険金の額、適用される免責金額等は契約条件によって異なります。詳細はパンフレットまたは約款をご参照ください。

通信欄