

ヤンマー産業用マルチローター総合補償制度 保険料表

パンフレットの補償内容をご確認いただき、右面「見積依頼票」にご希望内容をご記入ください。
型式ごとに保険金額・保険料が異なりますのでご注意ください。
補償内容や見積依頼票の記入方法などご不明な点がございましたら、ヤンマー保険サービス(株)まで
お問い合わせください。

1. 機体の事故補償（動産総合保険）

免責金額なし

- ★記載の保険金は消費税（10%）を含みます。
- ★「新価保険特約」を付帯した場合の保険金額となります。
- ★参考保険料であり、引受する補償対象の組み合わせによっては保険料が前後します。

補償対象	機体+コントローラー		バッテリー (単位：1個)		粒剤散布装置 (単位：1個)		充電器 (単位：1個)		発電機付充電器 (単位：1個)	
型式	保険金額	年間保険料	保険金額	年間保険料	保険金額	年間保険料	保険金額	年間保険料	保険金額	年間保険料
T20	1,595千円	154,750円	143千円	13,870円	121千円	11,740円	201千円	19,500円		
T10	1,199千円	116,330円	102千円	9,900円	110千円	10,670円	172千円	16,690円		
T30	1,697千円	164,640円	221千円	21,440円	124千円	12,030円	205千円	19,890円		
T25	1,596千円	154,840円	275千円	26,680円	152千円	14,750円	205千円	19,890円	312千円	30,270円
T50	1,966千円	190,740円	275千円	26,680円	167千円	16,200円	205千円	19,890円	312千円	30,270円
T70P	2,090千円	202,770円	358千円	34,730円	198千円	19,210円	199千円	19,310円	451千円	43,760円
T25P	1,760千円	170,760円	275千円	26,680円	152千円	14,750円	199千円	19,310円	451千円	43,760円

周辺付属品については、マルチローターと同時購入した機器類に限りお引受けいたします。
お引き受けにあたっては、各補償対象ごとに「保険対象となる個数」を告知いただきます。
（保険料の計算例：機体T20 バッテリー6個（予備含む）の場合、13,870円×6＝83,220円）

2. 賠償責任補償（損害賠償責任担保特約）

オプション

免責金額なし

支払限度額	1 事故	100,000千円
年間保険料	3,090円	

※製造メーカーの無償付帯保険に上乗せで必要な場合のみお引受けいたします。
損害賠償責任担保特約のみのお引受けはできません。

保険料表および見積依頼票は動産総合保険の内容についてご紹介したものです。
ご契約に際しては、必ず「重要事項説明書」をご確認ください。ご不明な点がございましたら、取扱代理店または引受保険会社までお問合せください。

3. 代位求償権放棄特約

オプション

リースおよび割賦契約は付帯必須

損害が生じたことにより被保険者が損害賠償請求権その他の債権を取得した場合において、引受保険会社がその損害に対して保険金を支払ったときは、その債権は引受保険会社に移転します。
この特約を付帯した場合は、保険の対象の受託者等に対しては、故意または重過失による場合を除き、その者に対する代位求償を行使しません。

割増率	10%（1.10を乗じます。）
-----	-----------------

お問い合わせ先
取扱代理店

ヤンマー保険サービス株式会社

引受保険会社

東京海上日動火災保険株式会社

ヤンマー産業用マルチローター総合補償制度 見積依頼票

(※本紙と併せて「機体登録申請書」も添付願います。)

総合補償制度に加入希望の方は、本紙をヤンマー保険サービス株式会社までFAX願います。
弊社より改めてご送付する契約申込書のご返送、保険料のお支払いをもって加入手続きは完了します。

保険 契約者	住所	〒 -			
	契約者名	フリガナ	TEL	()	
			携帯	()	
		FAX	()		
メールアドレス		@			
購入先 会社名	会社名	担当者名	TEL	()	
			FAX	()	
所有者名	リースもしくは割賦契約での購入ですか？ <input type="checkbox"/> はい		左記が☑はいの方はリースおよび割賦の契約会社をご記載下さい。		
保険の対象	機体のSN番号(=製造番号) / 数字とアルファベットの14桁の番号				
購入年月日	年	月	日	購入	初めて購入 <input type="checkbox"/> 買替 <input type="checkbox"/>
契約開始希望日			年	月	日 契約開始希望

1. 機体の事故補償 (動産総合保険)

★保険の付帯を希望する対象物に、チェックをお願いいたします。
また、複数個補償の対象となる場合には、『対象物の引き受け個数』をご記載下さい。

型式	機体+ コントローラー 対象にチェックをお願いします。		バッテリー (単位: 個)	粒剤散布装置 (単位: 個)	充電器 (単位: 個)	発電機付充電器 (単位: 個)
T20	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個
T10	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個
T30	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個
T25	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個
T50	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個
T70P	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個
T25P	1セット	<input type="checkbox"/>	個	個	個	個

2. 賠償責任補償 (損害賠償責任担保特約)

☐ 加入する ☐ 加入しない

※製造メーカーの無償付帯保険に上乗せで必要な
場合のみお引受けいたします。
※損害賠償責任担保特約のみのお引受けはできません。

3. 代位求償権放棄特約

☐ 加入する ☐ 加入しない

4. 他の保険契約等

この保険契約で保険金のお支払対象となる損害を
補償する他の保険契約等がある。
(ありのときは下欄に記入。記入がない場合は「なし」となります。)

保険会社	
保険種類	
保険金額・支払限度額	
過去3年間に おける事故	なし
	あり (回数 回)