鳥 インフルエンザ 経 営 再 建 保 険 制 度 加 入 依 頼 書 兼 告 知

新規加入者様専用

【様式1】

(保険期間:令和3年2月1日 ~ 令和4年1月31日)

鳥インフルエンザ経営再建保険制度加入依頼書

制度加入者様の誓約・同意事項に誓約・同意のうえお申込ください。

①制度加入者 法人の場合は、法人名および代表者役職・氏名をご記入ください。 個人の場合は、加入者様ご本人がご記入ください。

加入者	会員番号			加入者番号	[]	※協会使用欄
	住 所	<u>〒</u> フリガナ					
	会員名				確認・同意欄を確認		
	代表者				のうえ捺印ください。		F
	TEL		FAX		·法 人⇒代表者印 ·個人事業主⇒認印		

確 下記事項を確認・同意のうえ申し込みます。また、告知内容は事実に相違ありません。

- 私は、貴会が定める「鳥インフルエンザ経営再建保険制度取扱要領」の各条項を了承し、取扱要領6(加入手続き)の規定に基づき、 貴会が共栄火災海上保険株式会社と締結する「鳥インフルエンザ経営再建保険」の保険契約への加入を依頼します。
- ・ 取扱要領(重要事項)の『契約概要のご説明』、『注意喚起情報のご説明』を受領し内容を理解しましたので、確認·同意のうえ加入 を依頼します。
 - ◆ 告知の内容が正しくないと、「告知義務違反」として、ご契約が解除になったり、保険金が支払われないことなどがあります。
 - ◆ 本保険制度の加入者は、採卵を業とする協会の会員とします。
 - ◆ 保険開始日時点において、都道府県知事による移動制限命令が解除されていない農場については、都道府県知事により当該移動制限が解除された時に本保険の効力が発生します。
- 注意事項 ◆保険期間の中途で、加入者が保険制度から脱退した場合でも、加入者が既に支払った保険料は返還いたしません。
 - ▶■黒のボールペンで楷書にてご記入ください。(消せるタイプのボールペンはご使用いただけません。)
 - ◆ 赤枠の箇所をご記入、修正ください。 【記載の内容に訂正がある場合】直接訂正いただき、捺印のうえご提出ください。 【記載の内容に訂正がない場合】確認同意欄をご確認いただき、捺印のうえご返送ください。

②加入明細 下記の加入農場一覧は、昨年度の契約内容が反映されております。加入羽数等告知内容に誤りがないかご確認ください。

加入農場の情報に誤りがある場合、<u>修正有無の欄に"〇"とご記入いただき、対象箇所を二重線で訂正の後、正しい情報をご記入ください。</u>修正箇所が多く、記入が困難な場合は、新規加入者様用の加入依頼書兼告知書にご記入のうえ、ご提出いただいても構いません。加入者が複数の都道府県に農場・鶏舎を所有する場合は、<u>都道府県単位で加入のご選択が可能です。</u>また、都道府県別に所有する全ての農場・鶏舎を対象として加入することとし、同一都道府県内における一部農場・鶏舎のみの選択加入は認めません。

告 矢 この告知書による告知内容は、費用・利益保険普通保険約款第2章基本条項第6条(告知義務)第1項および家畜伝染病保険特約条項第6条(被保険者の告知義務)に定める保険契約申込書の記載事項に該当します。

なお、保険会社は、告知内容により加入の可否について審査します。また、告知内容が事実と相違する場合には、保険会社により契約が解除され、保険金が支払われないことがあります。

「ご記入日」と、質問(1)~(9)すべてをご記入・ご回答ください。今回加入を申込むすべての鶏舎を対象として、「はい」または「いいえ」のいずれかに〇をしてください。なお加入する鶏舎の内、1鶏舎でも質問の内容に該当しない鶏舎がある場合は、「いいえ」としてください。

現在、飼養している鶏に鳥インフルエンザが疑われる兆候はない。また、移動制ではいい。 限区域に該当しない。※いいえの場合には、その農場名を記入してください。 ・ルル・デ・ :は. :い. 日常的に作業衣、作業靴、手袋等の洗浄や交換をするなど、これらを清潔にして *(*). おり、鶏舎に立ち入る際には、手指、作業靴等の洗浄や消毒をしている。また ・え・ は、作業衣や作業靴を交換している。 ••(,)•• 車両が農場に出入りする際には、土壌等が付着しているおそれのあるタイヤ、泥 よけ等の洗浄や消毒をしている。 ·// · | ·_克· 鶏舎および飼養管理や集卵等に用いる器具について、日頃から清潔にするよう心が は (/) け、定期的に清掃や消毒をしている。また、飼養管理や集卵等に用いる器具等を鶏 舎に持ち込む際には、これらの洗浄や消毒等必要な措置を講じている。 鶏に与える飼料の保管にあたっては、家畜、ねずみ、野鳥等の排せつ物が混入し ないようにしている。また、与える水は、野鳥や野生動物との接触の恐れがある。は、 ものではなく 絵与に適したものまたけ迷事したものもは思い。 •l; 1•. ・いい しぇ. ものではなく、給与に適したものまたは消毒したものを使用している。 すずめ、カラス等の野鳥が鶏舎内に侵入しないように、窓や出入口等の開口部へ ネット等を設置するなど、対策を講じている。また、ねずみ、ハエ、ゴキブリ等 の害虫が鶏舎内で発生した場合には、適宜、駆除している。 ・しい | ・ え・ 鶏の導入時に健康状態を確認するとともに、日頃から健康状態に注意を払い、異 .64. 常がないか把握している。万一、鶏に異常が認められた場合や鶏の衛生管理方法 ·//\\ に不明な点があった場合等には、獣医師の診療または指導を受けている。 ・は・い・ ・ル・ ・は・い・ ・は・い・ 過去3ヵ年において、都道府県から飼養衛生管理を改善するよう勧告や命令を受 けたことはない。※いいえの場合、追加確認事項②にお答えください。 鶏の飼養管理にあたり、家畜伝染病予防法やその他関連法令を遵守している。 . UN 1. z.·

(加入農場一覧)

(※1) 本保険制度における成鶏、育成鶏の区分は以下のとおりです。

【成鶏】120日齢以上の鶏。 【育成鶏】120日齢未満の鶏。(※雛も含みます。)

(※2)加入申告羽数…保険期間中に加入農場で飼養が見込まれる最大羽数をいいます。増羽予定の場合は、増羽後の飼養羽数で加入してください。

(※3) 保険料…農場毎、区分単位にまとめて計算します。合計保険料を最下段にてご確認(ご記入)ください。

追加確認事項①⇒ 農場名

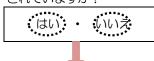
いいえの場合は、加入できない 恐れがあります。移動制限区域 内の場合、移動制限が解除され 次第、補償が開始します。

追加確認事項②

Q.質問No.8がいいえの場合、 指摘されたのはいつ頃ですか?



Q.現在飼養衛生管理は改善 されていますか?



いいえの場合は、お引き受けをお断りさせていただく場合がございます。

【会員番号】

1羽あたりの 加入申告羽数(※2) No. 農場名 在 保険料(※3) $(\frac{1}{1})$ 年間保険料 ウィント゛レス 開放 並存 【100羽未満切上げ】 東京都港区新橋1丁目18番6号 70,000 33 154,000 成 鶏 例 (株)KYOEIファーム 開放 並存 1.1円 レス 育成鶏 2.2円 円 戍 鶏 KE ウィント 並存 開放 育成鶏 KE 円 1.1円 KE 円 戍 鶏 ウィント 2 開放 並存 育成鶏 1.1円 KK レス 2.2円 戍 鶏 KK ウィント 3 並存 開放 1.1円 KE レス 育成鶏 円 2.2円 EE 戍 鶏 ウィント 開放 並存 育成鶏 1.1円 KK レス 2.2円 成 鶏 KE 円 ウィント 5 開放 並存 育成鶏 11円 円 KE レス 成 鶏 2.2円 KE ウィント 6 開放 並存 育成鶏 KE 円 レス 1.1円 2.2円 EE 円 戍 鶏 ウィント 開放 並存 育成鶏 1.1円 KK 2.2円 成鶏 KK ヴィント 8 開放 並存 RK Щ 育成鶏 1.1円 合 計 EE O () 円