

保険金請求権条件付譲渡契約書兼通知書

一般社団法人 日本養鶏協会 御中

令和 年 月 日

加入者〈被保険者〉

住 所

会員名

代表者

印

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」（以下「取扱要領」という。）6（加入手続き）（1）に基づき、私が貴会に加入依頼した下記保険契約における保険金請求に関する一切の権限を、取扱要領23（保険金支払の特例（保険金の削減等））に係る理事会の決定を条件として、貴会に譲渡いたします。

記

保険契約 鳥インフルエンザ経営再建保険（家畜伝染病保険）

保険期間 令和3年2月1日から令和4年1月31日

条 件 取扱要領23（保険金支払の特例（保険金の削減等））について、貴会の理事会において決定されたことを条件とする。

共栄火災海上保険株式会社 御中

私は、上記の通り、鳥インフルエンザ経営再建保険契約の保険金請求に関する一切の権限を一般社団法人 日本養鶏協会に譲渡しましたので、その旨を通知いたします。

以上