

鳥インフルエンザ経営再建保険制度加入依頼書

制度加入者様の確認・同意欄に誓約・同意のうえお申込みください。

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、加入者様ご本人をご記入ください。

加入者情報入力欄：会員番号 00000, 住所 東京都港区新橋一丁目18番6号, 会員名 株式会社 KYOEIファーム, 代表者 共栄 太郎, TEL 0123-45-6789, FAX 0123-45-6789

確認・同意欄を確認のうえ捺印ください。



確認・同意欄 下記事項を確認・同意のうえ鳥インフルエンザ経営再建保険制度への加入を依頼します。また、告知内容は事実と相違ありません。
・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を幹事会社として契約を締結する「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（重要事項説明書）の『契約概要のご説明』および『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。

注意事項
◆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発生します。
◆本保険制度の加入者は、採卵を業とする一般社団法人日本養鶏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、当該移動制限が解除された日、また、家畜伝染病予防法に基づく殺処分命令を受け、経営再建許可を得ていない農場については、当該許可を得た日から本保険の効力が発生します。
◆保険期間の途中で、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。
◆黒のボールペンで書き添えてご記入ください。（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。
【機械印字記載の内容に訂正がある場合】二重線で訂正いただき、ご提出ください。
【手書き箇所に訂正がある場合】二重線で訂正のうえ、訂正印を捺印のうえご提出ください。

②加入詳細

下表（加入農場一覧）には、昨年度の契約内容が反映されています。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、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。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。
【鳥インフルエンザ補償の場合】加入者が複数の都道府県に農場・鶏舎を所有する場合は、都道府県単位で加入のご選択が可能です。また、都道府県別に所有する全ての農場・鶏舎を対象に加入する場合は、都道府県単位で加入のご選択が可能です。
【自然災害補償、熱波・寒波補償の場合】加入農場ごとに加入プランを選択ください

Main table with columns: No., 農場名, 所在地, 鶏舎の形態, 加入プラン, 区分, 加入申告羽数, 鳥インフルエンザ補償 (成鶏, 育成鶏), 自然災害補償 (保険料/羽), 熱波・寒波補償 (保険料/羽). Includes summary rows for total costs and counts.

加入申告羽数とは、加入時に当該農場で飼育している羽数ではなく、保険期間中にその農場で飼

実際の飼養羽数が、79, 912羽の場合、100羽未満切り上げとする。

自然災害補償、熱波・寒波補償へ加入を希望される方は、加入申告羽数に

合計金額が変わる場合、二重線で訂正のうえ、空きスペースに正しい保険料をご記入ください。

告知書

この告知書による告知内容は、運送保険普通保険約款（会費）第9条（被保険者の告知義務）に定める保険契約が支払われないことがあります。

「ご記入日」と、質問事項No. 1～9すべてをご記入・ご回答ください。今回加入を申し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○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。

ご記入日 (加入依頼日・告知日) 令和 5 年 9 月 30 日

告知事項表 with 9 items regarding biosecurity, cleaning, and health management. Includes checkboxes for 'はい' (Yes) and 'いいえ' (No).

追加告知事項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た後、補償を開始します。

追加告知事項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? 改善命令 (年 月 頃)

Q.現在飼養衛生管理は改善されていますか? はい・いいえ

「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。

(加入農場一覧の留意事項)

- (※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。【雛も含まれます。】
(※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。
なお、自然災害補償、熱波・寒波補償については加入を希望される場合に保険料をご記入ください。

※【加入プランについて】1型：鳥インフルエンザ補償のみ、2型：鳥インフルエンザ補償＆自然災害補償、3型：鳥インフルエンザ補償＆自然災害補償＆熱波・寒波補償/※熱波・寒波補償に加入される場合、自然災害補償への加入が必須となります。 (承認番号：23-1152)