コープさっぽろがおすすめする

交通傷害保険

交通事故傷害危険のみ補償特約付き標準傷害保険

団体割引

【2026年1月版】

北海道自転車条例! ご存知ですか?

自転車利用者は、 「自転車損害賠償保険等への加入」 の努力義務が課されています!

ご自身の保障

相手の方への保障

あなたに合ったコースをえらべます



月額保険料1,370円~

(個人賠償責任付プラン) 月額保険料590円~





知ってましたか? 自転車事故の実態

およそ7分47秒に 1件の割合で、 自転車事故が 発生しています。



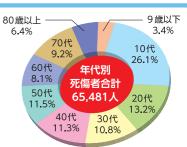
令和6年、自転車乗用中の事故数は67,531件。 自転車乗用中事故での死傷者数は65,481人。 自転車乗用中事故での**加害者***は**16.776人**。

自転車事故は被害に遭うばかりではなく加害者になることも。

万が一に備える【保障】

が大切です。

※事故当事者間で過失割合が最も重い者。



出典:令和7年2月 警察庁交通局発表資料

ちょっとした

不注意が

大きな事故に

つながります。

"自転車だからお互いざま"では済まざれない!!

CASE 1

小学生が夜間自転車で歩行者(女性・62歳)に 正面衝突。被害者は転倒して頭蓋骨骨折等の 傷害を負い、意識が戻らない状態となった。 (神戸地方裁判所 平成25 (2013) 年7月4日判決)

CASE 2

男子高校生が夜間、イヤホンで音楽を聞きながら無 灯火で自転車を運転中に、パトカーの追跡を受けて 逃走し、職務質問中の警察官(25歳)と衝突。警 察官は、頭蓋骨骨折等で約2か月後に死亡した。 (高松高等裁判所、令和2(2020)年7月22日判決)

9,266万円

CASE 3

男子高校生が自転車で車道を斜め横断 し、会社員(男性・24歳)の自転車と正面 衝突。被害者に重大な障害(言語機能の 喪失等) が残った。 (東京地方裁判所 平成20 (2008) 年6月5日判決)

※判決認容額とは、裁判における判決文で加害者が支払いを命ぜられた金額です(上記金額は概算額)。 裁判後の上訴等により、加害者が実際に支払う金額と異なる可能性があります。

※この団体契約は、前年度契約の被保険者数により20%の団体割引が適用されています。今年度の被保険者数が1,000名に達しなかった場合には翌年度の保険料(保険金額)が変更となります。またこの保険制度の保険金のお支払い状況等によっては今後変更となることがありますので、あらかじめご承知おきください。

お問い合わせは お気軽にどうぞ

お問い合わせ先 取扱代理店 COOP

生活協同組合 コープさっぽろ

保険事業部/コープ協同保険株式会社

札幌市西区発寒11条5丁目10番1号

T063-8501

0120-37-2523 金10:00~18:00 (土曜、日曜、年末・年始休み)

◆団体保険契約者/生活協同組合コープさっぽろ ◆引受保険会社/共栄火災海上保険株式会社

詳しくは 中面を 料金受取人払郵便

札幌西局 認 613

差出有効期間 2027年10月 31日まで有効 (切手不要)



定形郵便物

札幌市西区発寒11条5丁目

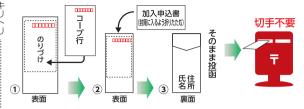
生活協同組合コープさっぽろ 保険事業部 行

交通傷害保険加入申込書在中

-իլիորկիլՈւկիկիկիվիցեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցել

「コープの交通傷害保険」の お申し込みは郵送でお願いします。

- ①宛名部分を点線に沿って切り取り、お手持ちの封筒の上半分にしっかりと、 のり付けしてください。
- ②その封筒の中に「コープの交通傷害保険」加入申込書を折って入れてください。 ③封筒の裏にお手数ですが、お名前と住所をご記入ください。



※申込書が届きましたら確認書をお送りしております。ご提出後10日経過しても確認 書が届かない場合はお手数でも下記フリーダイヤルまでお問い合わせ願います。 保険事業部 0120-37-2523(月~金/10:00~18:00 土曜、日曜、年末·年始休み)

… キリトリ ご自身の保障

ケガをしたとき

自動車と接触し

ケガをした。



運行中の乗り物との衝突、接触などの事故・



自転車に轢かれ大ケガを負ったが、 相手が何も対応してくれないので、

被害者となったとき

※弁護士費用等補償をセットした 乗り物の火災による事故なども保障されます。 プランの保障内容となります。

相手の方への保障



ケガをさせた。

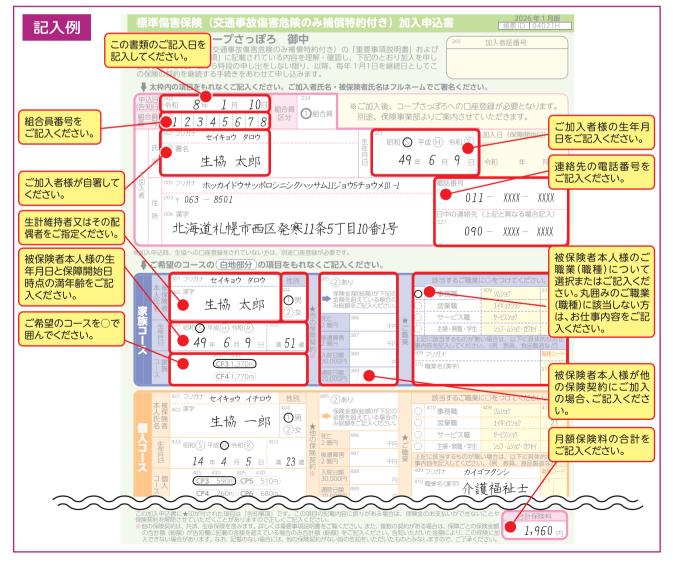






自転車で停車中の車にぶ 飼い犬が他人にかみつい お子さまが游んでいて隣 つかり傷をつけた。 てケガをさせてしまった。 家のガラスを割った。

※個人賠償責任補償をセットしたプランの保障内容となります。



標準傷害保険(交通事故傷害危険のみ補償特約付き)加入申込書

帳票 ID 04021H

生活協同組合コープさっぽろ 御中

私は、標準傷害保険(交通事故傷害危険のみ補償特約付き)の「重要事項説明書」および 「ご加入内容の確認事項」に記載されている内容を理解・確認し、下記のとおり加入を申し 込みます。また、私から特段の申し出をしない限り、以降、毎年 1月1日を継続日としてこ の保険の契約を継続する手続きをあわせて申し込みます。

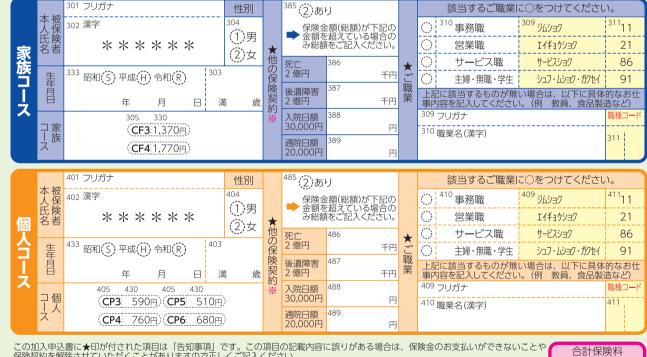
265	加入者証番号)
	加入有証金与	

➡ 太枠内の項目をもれなくご記入ください。ご加入者氏名・被保険者氏名はフルネームでご署名ください。

	込日 知日) 合員 号	002 令和 030	年 月 日	超合員 区分 1 組合員	※ご加入後、コープさっぽろへの口座登録が必要となります。 別途、保険事業部よりご案内させていただきます。					ります。	
ار <i>ب</i>	名	007 フリガナ 008 署名	****	* * * *	<u>左</u> 在 月 日	生年月日	⁰²³ 昭和(S) 平成: 年	月 日	加入日 ²⁴¹ 令和	(保障開始 年	月1日
加入者	住所	005 フリガナ 003 〒 006 漢字	*****	* * * * *	**	*	* *	電話番号 004 日中の連絡ダ 027	ー こ(上記と! ー	— 異なる場合 —	計記入)

※加入申込時、生協への口座登録をされていない方は、別途口座登録が必要です。

■ ご希望のコースの(白地部分)の項目をもれなくご記入ください。



この加入申込書に★印が付された項目は「告知事項」です。この項目の記載内容に誤りがある場合は、保険金のお支払いができないことや 保険契約を解除させていただくことがありますので正しくご記入ください。 《他の保険契約は、共済、生命保険を含みます。詳しくは重要事項説明書をご覧ください。また、複数の契約がある場合は、保障ごとの保険金額 の合計額(総額)が告知欄に記載の金額を超えている場合のみ合計額(総額)をご記入ください。告知いただいた金額により、この保険に加

入できない場合があります。なお、記載のない場合には、他の保険契約がない旨の告知をいただいたものとみなしますので、ご了承ください。 事業所名 事業所コード 由込書受付日 月 \Box 承認 NO. その他

非直送

所管店	²⁶¹ 27210
代理店	²⁶² 01646005800
団体	8610001
制度	²⁶⁷ HB001

標準傷害保険(交诵事故傷害危険のみ補償特約付き)加入申込書 受付控え ★この 「受付控え」 は、加入者証をお届けするまで大切に保管してください。

担当者キリトリ

項番

組合員 (ご加入者) 氏名 の	お 家		佃		申込書	∰受付E	3	事業所名	担当者名
	() は () は	(CF3: 1,370円) (CF4: 1,770円)	プコース	СРЗ 590円 СРБ 510円 СР4 760円 СР6 680円	年	月			(E)

		家族コース(こ	『家族全員を保障)	個人コース(ご本人のみを保障)						
	月額保険料	1,370 _₽	1,770 _円	590 _ฅ	760 _⊞	510 _円	680 _円			
	保障内容		家族 充実 プランα	個人基本 プランα	個人充実 プランα	個人基本 プランα (賠責なし)	個人充実 プランα (賠責なし)			
	契約の型	CF3	CF4	CP3	CP4	CP5	CP6			
相手人の保障	個人賠償責任	最高	1 億円	最高	1 億円	_	_			
	傷害入院 (事故日から180日以内)	5,000 _円	7,000 _円	^{□額} 5,000 _円	7,000 _円	5,000 _円	7,000 _円			
را	傷害通院 (事故日から180日以内) 90日限度)	[□] 2,500 _円	3,500 _円	^{□額} 2,500 _円	¹⁸ 3,500 _円	2,500 _円	^{□額} 3,500 _円			
	傷害 る 院 中	5万円	7 万円	5万円	7 万円	5万円	7 万円			
ご自身の保障	手術 み院中以外 の 手 術	2.5万円	3.5万円	2.5万円	3.5万円	2.5万円	3.5万円			
障	傷害死亡	300 _{БР}	500 元円	200 5H	400 _{万円}	200 _{万円}	400 5円			
	傷害後遺障害 (後遺障害の程度に) 応じて	12 _{5円~} 300 _{5円}	20 лн~500 лн	8 _{лн} ~200 _{лн}	16 _{лн} ~400 _{лн}	8 _{лн} ~200 _{лн}	16 _{лн} ~400 _{лн}			
弁護士費用 最高 300 万円					最高3	00万円				
法律相談費用 最高 10 万円			0 万円	最高 10 万円						
被 害事故補償 最高 2,000 万円				最高 2,000 万円						

※「家族コース」は、ご家族全員を保障します。ご家族とは被保険者本人、本人の配偶者、本人またはその配偶者の「同居のご親族および別居の未婚のお子さま」をいいます。「個人賠償責任」は個人コースでもご家族全員を保障します。

「個人賠償責任」部分につきましては、「同様の保障を行う他の契約(共済契約を含みます)・特約」がある場合、保障が重複することがあります。 ご加入に際しては、保障内容の差異や保険金額、その保障の要否をご確認ください。

「個人基本プランlpha(賠責なし)」・「個人充実プランlpha(賠責なし)」については、ご本人もしくはご家族の方が加入されている個人賠償責任補 償との重複を防ぐために設けたプランとなります。

お申し込み締切日と保障開始日

- ① お申し込み締切日:毎月25日
- ② 保障開始日:お申し込み締切日の翌月1日 午前0時
- ❸ 初回保険料の□座振替日:保障開始月の27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

■ 解約される場合の書類のご提出締切日

- ① ご提出締切日:毎月25日
- ② 保障終了日:ご提出締切日の翌月1日 午後4時
- 3 最終保険料の口座振替日:ご提出締切日の当月27日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)

コープさっぽろがおすすめする交通傷害保険(標準傷害保険)の重要事項説明書 家族コース・個人コース

- この書面では、コープさっぽろがおすすめする交通傷害保険(標準傷害保険)に関する重要事項(「契約概要」「注意喚起情報」等)についてご説明しています。ご加入前に必ずお読みいただき、お申し込みくださいますようお願いします。
- ●ご加入者以外にこの保険の保障を受けられる方がいらっしゃる 場合には、その方にもここに記載していることがらをお伝えく ださい。

<mark>注意喚起情報</mark>→ご加入に際してご加入者にとって不利益となる事 項等、特にご注意いただきたい事項

この書面は、ご契約に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細については「ご加入のしおり」をご参照ください。また、ご不明な点については、取扱代理店または共 栄火災までお問い合わせください。

ご加入前におけるご確認事項

●この保険は、生活協同組合コープさっぽろを保険契約者とし、生 協の組合員やそのご家族を被保険者とする団体契約です。

2. 商品のしくみ 契約概要

●この保険は交通事故等により、被保険者がケガをされたりお亡くなりになったとき等に保険金をお支払いします。

- ●この保険にお申し込みいただけますのは、生活協同組合コープさっぽろの組合員ご本人様となります。 「ご加入者」とはこの保険をお申し込みいただく方をい います。

被保険者としてお名前をご記入いただける方 契約概要

●家族コース:被保険者本人には、組合員または組合員と同一の 世帯に属する方のうち生計維持者(世帯主)また

- はその配偶者をご指定ください。
- ●個人コース:被保険者には、次の①~③のいずれかおひとりを ご指定ください。
 - ①組合員または組合員と同一の世帯に属する方
 - ②上記①の配偶者、ご両親
 - ③上記①と生計を共にする同居の親族、生計を共にする別居の 未婚のお子さま
 - 「被保険者」とはこの保険の保障を受けられる方で、 保険者本人」とはこの保険の加入申込書に被保険者。 お名前をご記入いただく方をいいます。また「親族」 本人またはその配偶者の6親等内の血族および3割 の姻族をいい「未婚」とは、これまでに婚姻歴がない。

5. 被保険者の範囲 契約概要

被保険者の範囲は本重要事項説明書記載の≪保障の概要≫でご確認

6. 主な保障内容 <mark>契約概要</mark> 注意喚起情報

●保険金をお支払いする場合

本重要事項説明書記載の≪保障の概要≫「保険金をお支払いする 場合しをご参照ください。

●保険金をお支払いできない場合

本重要事項説明書記載の≪保障の概要≫「保険金をお支払いでき ない主な場合」をご参照ください。

*主なものを記載しています。詳細は「ご加入のしおり」等で

7. 保障の重複に関するご注意 注意喚起情報

次表の特約等のご加入にあたっては、保障内容が同様のご契約(傷害保険以外の保険にセットされる特約や共栄火災以外の保険を含みます。)が他にある場合、保障が重複することがあります。保障が重複すると、特約等の対象となる事故について、どちらの保険からでも保障されますが、いずれか一方の保険からは保険金が

支払われない場合があります。保障内容の差異や保険金額をご確認いただき、特約等の要否をご判断いただいたうえで、ご加入<

(注) 1保険のみに特約をセットした場合、保険を解約したとき 家族状況の変化(同居から別居への変更等) 保険者が保障の対象外になったときなどは、特約の保障がなくなることがあります。ご注意ください。

<保障が重複する可能性のある主な特約(保障)>

今回ご加入いただく保障	保障の重複が生じる他の保障の例				
個人賠償責任補償特約	普通傷害保険 賠償責任補償特約				
被害事故補償特約	安心生活総合補償保険(普傷型)被害事故補償特約				
弁護士費用等補償特約	普通傷害保険 弁護士相談:委任費用補償特約				

保障の開始・終了時期および保障期間 契約概要 注意喚起情報

- ●保障の開始は、毎月所定の締切日(25日 を提出いただきますと、その締切日の翌月1日の午前0時にな
- ●保障の終了は、保障開始後最初に到来する1月1日の午後4時 までとなります。
- ●保障期間は、特段のお申し出をされない限り、毎年1年間自動 的に継続します。継続後の保障期間は、1月1日の午後4時から翌年の1月1日の午後4時となります。

9.保険金額の設定およびお引受条件等 <mark>契約概要</mark>

- ●保険金額の設定にあたっては、次のa.~c.にご注意ください。 a. お客さまが実際に契約する保険金額については、本パンフレットでご確認ください。
- b. 加入限度は以下の通りです。

家族コース:1家族につき、合計で1加入

個人コース:1被保険者につき1加入

c. 保険金額・日額は、高額療養費制度等の公的保険制度を踏 まえて設定してください。公的保険制度の概要につきましては、金融庁のホームページ(https://www.fsa.go.jp/ ordinary/insurance-portal.html) 等をご確認ください。

10. 保険料決定の仕組み <mark>契約概要</mark>

●保険料は選択される契約タイプ(保険金額)、保障期間等により決定されます。お客様が実際にご加入いただく保険料は加入申込書でご確認ください。

11.保険料の払込方法 <mark>契約概要</mark> 注意喚起情報

●保険料の払込方法は「月払い」となります。

12. 保険料の払込猶予期間等の取扱い 注意喚起情報

- ●保険料は保障開始した月より、組合員(ご加入者)の口座から 毎月27日(金融機関休業日の場合は翌営業日となります)に
- ●新規加入時の第1回目の保険料が引き落としできなかった場合 利成別人所の第十回目の体験者が引き者としてきながった場合は、その翌月に第1回目と第2回目の2か月分の保険料を引き落とします。このとき2か月分の保険料が引き落としてきなかっ た場合は加入の申し込みが不成立となり保険責任は開始しません。また自動継続加入後の第1回目の保険料の引き落としがで きなかった場合で、その翌月に2か月分の保険料が引き落としてきなかったときは、継続日(直近の1月1日)の午後4時にさかのぼって保険責任は終了し、その時以降に生じた事故によ るケガや損害に対しては、保険金はお支払いできませんのでこ
- ●第2回目以降の保険料が所定の引落日に引き落としができなかった場合は、その翌月に2か月分の保険料を引き落としますが、このとき2か月分の保険料が引き落としてきなかった場合は1回目の引落不能月の1日午後4時にさかのぼって保険責任 冬了し、その時以降に生じた事故によるケガや損害に対して 保険金をお支払いできませんのでご注意ください。

-13. 満期返れい金・契約者配当金 <mark>契約概</mark>要

●この保険には満期返れい金・契約者配当金はありません。

ご加入時におけるご確認事項

告知義務(加入申込書の記載上の注意事項) 注意喚起情報

●告知義務とは、ご加入時に告知事項について事実を正確に知らせる義務のことです。告知事項とは、危険に関する重要な事項として共栄火災が告知を求めるもので、加入申込書において★田がついている項目のことです。この項目が事実と違っている場合、または事態しなかった場合は、保険を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。告知事項の記載内容に誤りがないよう十分ご注意ください。

告知事項

○被保険者本人のご職業

○他の保険契約

(注) 「他の保険契約」とは、標準傷害保険・普通傷害保険・ 家族傷害保険・交通事故傷害保険・ファミリー交通傷 害保険などの、身体のケガを保障する損害保険契約・ 生命保険契約・共済契約・特約をいいます。

2. クーリン<mark>グオフ 注意喚起情報</mark>

●お申込み後であってもお申込みの撤回または解除(クーリングオフ)を行う制度がありますが、本保険はクーリングオフの対象となりません。ご加入の際は、ご契約内容を十分にご確認くださ

3. 死亡保険金受取人 注意喚起情報

●傷害死亡保険金は被保険者の法定相続人にお支払いします。特定の方を指定することはできません。

ご加入後におけるご確認事項

- ●ご加入後、次の変更が生じる場合は、取扱代理店または共栄火 災にご連絡ください。
- ○組合員(ご加入者)の住所や氏名が変更となる場合
- ○被保険者本人の氏名が変更となる場合

2.解約・脱退時の手続き <mark>契約概要</mark> 注意喚起情報

ご加入後、この保険を解約される場合は取扱代理店または共栄火 炎にご連絡ください。この場合、解約のご連絡から保険料の口座 引落が停止されるまでに所定の期間(ご加入の生協により異なり ます。)が必要となります。

ご注意いただく事項

- ●保険の解約に際しては、加入時の条件により、保障期間のうち 未経過であった期間の保険料を解約返れい金として返還しま
- ●始期日から解約日までの期間に応じて払込いただくべき保険料 の払込状況により、追加の保険料をご請求する場合があります。
- ●保険を解約される場合の書類のご提出締切日(書類受付日)は 毎月25日で保険責任の終了日はご提出締切日の翌月1日の午 後4時です。
- ■この保険は、生協の組合員とその家族のための保険です。組合員(ご加入者)が生協脱退等により組合員資格を喪失したときは、保険の解約手続きが必要となります。

3. 被保険者からの解約 注意喚起情報

●被保険者がご加入者以外の方で、一定の条件に該当するときは、 被保険者は保険の解約を求めることができます。被保険者から 解約の請求があった場合には、すみやかに取扱代理店または共 栄火災にご連絡ください。

その他ご留意いただきたいこと

保険会社破綻時等の取扱い 注意喚起情報

●引受保険会社の経営が破綻した場合の保険契約者保護の仕組み て、「損害保険契約者保護機構」があり、共栄火災も加入 しています。この保険は「損害保険契約者保護機構」による補償の対象となり、引受保険会社が破綻した場合でも保険金・返れい金等は、80%(破綻保険会社の支払停止から3か月間が経過するまでに発生した保険事故に係る保険金につきましては 100%) まで保障されます。

2. 個人情報の取扱い 注意喚起情報

- 2. 個人情報の取扱い 注意映起情報

 この契約に関する個人情報は、共栄火災がこの保険引受の審査および履行のために利用するほか、共栄火災および共栄火災のグループ会社が、この保険契約以外の商品・各種サービスのご案内・ご提供や保険引受の審査および保険契約の履行のために利用することがあります(商品やサービスには変更や追加が生じることがあります(商品やサービスには変更や追加が生じることがあります。)。ただし、保健医療等の特別な非公開情報後ではシッティブ情報)の利用目的は、保険業法施行規則に従いします。また、この保険契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先等に提供すること 機関、保険金の請求・支払いに関する関係先等に提供すること
- 契約等の情報交換について

共栄火災は、この保険契約に関する個人情報について、保険契約の締結ならびに保険金支払いの健全な運営のため、一般社団法人 日本損害保険協会、損害保険料率算出機構、損害保険会 社等の間で、登録または交換を実施することがあります。

再保険について

共栄火災は、この保険契約に関する個人情報を、再保険契約の 締結、再保険契約に基づく通知・報告、再保険金の請求のため に、再保険引受会社に提供することがあります。

*詳しくは共栄火災海上保険株式会社のホームページをご覧くださ い。(https://www.kyoeikasai.co.jp/contents/privacy.html)

- ●次の事由に該当した場合には、保険を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。
- ①保険会社に保険金を支払わせることを目的としてケガを生じさ せ、または生じさせようとしたこと
- ②保険金の請求について詐欺を行い、または行おうとしたこと ③暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められ
- ④他の保険契約等との重複により、保険金額の合計額が著し< 過大となり、保険制度の目的に反する状態がもたらされるお それがあること
- ⑤上記のほか、①~④と同程度に共栄火災の信頼を損ない、保 険契約の存続を困難とする重大な事由を生じさせたこと

●この保険制度の健全な運営のために、保険金請求状況や年齢などによっては、この制度への継続加入をお断りさせていただくことや保障内容を変更させていただくことがあります。その場 合は事前にご連絡します。

5. 事故が起こった場合

- ●事故が起こった場合には、すみやかに取扱代理店または共栄火炎にご連絡ください。なお、保険金の請求を行う場合は、保険金請求書に加え、普通保険約款・特約に定める書類(※)のほか、必要な書類等をご提出いただくことがあります。
- ※被保険者または保険金受取人であるこ として、印鑑登録証明書、住民票または戸籍謄本等の公的書類 をご提出いただくことがあります。

損害賠償金の全部または一部を承認しようとされるときは、あらかじめ共栄火災にご相談ください。あらかじめご相談いただけない場合には、保険金をお支払いできないことがありますの でご注意ください。

●賠償事故の解決のために共栄火災がお手伝いする内容

- ○日本国内における賠償事故(日本国外の裁判所に訴訟が提起 された場合を除きます。)の場合、示談交渉の進め方やその 内容に関するご相談、示談書作成の援助等、示談交渉のお手
- ○日本国内における賠償事故(日本国外の裁判所に訴訟が提起 された場合を除きます。) の場合、被保険者と被害者の同意があるときは、被保険者のために示談交渉を行ないます。ただし、被保険者が正当な理由なく共栄火災への協力を拒まれ た場合には、示談交渉を行ないません。
- ●被保険者全員が傷害死亡保険金の支払対象となる事故により死亡された場合、傷害死亡保険金をお支払いする前に、当年12月分までの未払保険料を請求させていただきます。
- ●保険金の請求権につきましては、3年の時効がありますのでご

代理請求制度について(ご家族の方にも保険の加入内容についてお知らせください

この保険では、被保険者が高度障害状態等の事情により保険金 を請求できない場合で、かつ、被保険者に法定代理人等がいない場合に代理請求制度を利用できます。被保険者と同居または 生計を共にする配偶者の方等が、その事情を示す書類によりは 栄火炎に申請いただき、共栄火炎の承認を得ることで、被保険 者の代理請求人として保険金を請求することができます。万一 の場合に備えて、ご家族の方にも保険に加入していること、お

よび加入している保険の概要(保険会社名、お支払いする保険金の種類など)をお伝えいただきますようお願いいたします。

ご加入内容の確認事項 ~お申込みいただく前にご確認いただきたい事項~

- 本確認事項は、ご加入いただく保険がお客さまのご希望を満たした内容となっていること、加入申込書の内容が正しく記載されていること等を確認させていただくためのものです。

お手数ですが、本重要事項説明書を参照しながら、次の事項に いて再度ご確認のうえ、ご加入いただきますようお願いします。 なお、ご確認にあたりご不明な点がございましたら、取扱代理店 または共栄火災までお問い合わせください。

ご確認いただきたい事項

. この保険はお客さまのご意向を推定(把握)のうえご案内しています。ご加入内容が次の点でお客さまのご意向に合致しているか、よくご確認ください。

□保障の種類(保険種類・保障する事故の範囲)

□保障の内容(保険金の種類、保険金をお支払いする場合、 保険金をお支払いできない主な場合など)・特約の内容

]保険金額(加入コース)

保障期間

保険料·払込方法

一被保険者の範囲

- 2. 加入申込書に記載された被保険者(本人)の『氏名』『満年齢』 『性別』『職業・職種』等に誤りがないかご確認ください。
- 3. 重要事項説明書の内容にご不明な点がないかご確認ください。

		保障の概要	
保険金 の種類	保険金をお支払いす る場合	お支払いする保険金	保険金をお支払い できない主な場合
保死傷 険 金亡害	をされ、事故の日から	傷害死亡保険金額の全額(**) (注)すでに支払った傷害後遺障害保険金がある場合は、傷害死亡 保険金額からすでに支払った金額を差し引いた額をお支払いし ます。	●ご加入者、被保険者(**2)、保険金受取人の故意または重大な過失によるケガ ●けんかや自殺・犯罪行為を行うことによるケガ ●自動事または原動機付自転車の無とのなる
保後傷 険遺障 金害害	被保険者(#2)が交通事故等(#3)によりケガ(#4)をされ、事故の日からその日を含めて180日以内に身体に所定の後遺障害が生じた場合	後遺障害の程度に応じて、 傷害後遺障害保険金額の4%~100% ^(達1) (注)保障期間(保険のご契約期間)を通じ傷害後遺障害保険金額が 限度となります。	●妊娠、出産、流産、外科的手術などの医療処置によるケガ ・戦争、内乱、暴動などによるケガ ・核燃料物質の有害な特性などによる
保傷寒入金院	被保険者(#2)が交通事故等(#3)によりケガ(#4)をされ、事故の日かをそれ、事故の日かその日を含めて180日以内に入院された場合	傷害入院保険金日額×入院日数(*1) (注1)事故の日からその日を含めて180日を経過した後の入院に対しては、傷害入院保険金をお支払いできません。 (注2)傷害入院保険金が支払われるべき期間中に別の事故によりケガをされても、傷害入院保険金は重複してはお支払いできません。	ケガ ●0157などの細菌性食中毒、ノロウイルスなどのウイルス性食中毒 ●むちうち症、腰痛その他の症状を訴えている場合であっても、それを裏付けるに足りる医学的他覚所見(***)のないもの ●職務や実習のために船舶に搭乗して
保傷害養術	被保険者(**2)が交通事 故等(**3)によりケガ(**4) をされ、その治療のた め、事故の日からその 日を含めて180日以内 に病院または診療所に おいて手術(**5)を受け られた場合	次の金額をお支払いします。 ①入院中(章)に受けた手術の場合傷害入院保険金日額×10(**))②上記①以外の手術の場合傷害入院保険金日額×5(**))ただし、1事故につき事故の日からその日を含めて180日以内の手術1回に限ります。 (注)事故により被ったケガを直接の結果として入院している間をいいます。	いる間のケガ ●航空運送事業者が路線を定めて運 行する航空機以外の航空機を操縦 している間や職務のために当該航空 機に搭乗している間のケガ ●グライダー、飛行船、超軽量動力機 またはジャイロブレーンに搭乗している間のケガ
傷害通院保険金	被保険者(**2)が交通(**2)が交通(**3)によりケガ**6)によりケガ**6をされ、事故の日から日を含めて180日を合い内に通院には、通院すい薬剤等はたき、のたが薬剤等のはを発出して、変換のものは、ない、でありません。	 傷害通院保険金日額×通院日数(**) <90日限度> (注1)傷害入院保険金が支払われるべき期間中の通院に対しては、保険金をお支払いできません。 (注2)傷害通院保険金が支払われる期間中に別の事故によりケガをされても、傷害通院保険金は重複してはお支払いできません。 (注3)通院しない場合においても、骨折等のケガをされた場合において、所定の部位(**6)を固定するために被保険者以外の医師の指示によりギブス等(**6)を常時装着したときは、その日数について保険金をお支払いします。 	●職務として荷役作業や交通乗用具の修理、点検、整備、清掃の作業に従事している間の、当該作業に直接起因する事故によるケガ●地震もしくは噴火またはこれらによる津波によるケガ など
※国内のみ示談交渉サービス付き		損害賠償金ならびに訴訟費用、損害の防止に要した費用および緊急措置に要した費用等の合計額をお支払いします。 (注1)損害賠償金は、1回の事故につき、個人賠償責任保険金額が限度となります。 (注2)損害賠償責任の全部または一部を承認しようとするときは、あらかじめ共栄火災にご相談ください。 (注3)他の保険契約等がある場合でそれぞれの支払責任額の合計額が損害額を超えるときは、次の①・②に掲げる額のいずれかを保険金としてお支払いします。 ①他の保険契約等から保険金または共済金が支払われていない場合 ○この保険契約の支払責任額 ②他の保険契約の支払責任額 ②他の保険契約等から保険金または共済金が支払われた場合 ○次の算式によって算出した額。ただし、この保険契約の支払責任額を限度とします。 【保険金の額 = 損害の額 - 他の保険契約等から保険金または共済金の合計額	害賠償責任 ●地震もしくは噴火またはこれらによる 津波による損害賠償責任 ●戦争、内乱、暴動などによる損害賠償責任(**6*) ●職務遂行に直接起因する損害賠償責任(ゴルフの競技または指導を職業としていない場合、職務としてのゴルフは保障対象となります。) ●被保険者(**2) と同居する親族に対する損害賠償責任 ●他人からの預かり物の損害に対する損害賠償責任

人の生命または身体|所定の方法により算定した、被保険者^(※2)またはその父母、配偶者|●被保険者^(※2)の故意または重大な過失 を害する意図をもって くは子が被る損害額 (治療費・逸失利益・精神的損害など) を ●けんかや自殺・犯罪行為を行うこと 行われた行為やひき お支払いします。 逃げにより、被保険なお、被害事故補償保険は、傷害死亡、傷害後遺障害、傷害入院、 者(*2)が死傷された場。傷害手術、傷害通院の各保険金とは別にお支払いします。 - よるケガ ●地震もしくは噴火またはこれらによる 訯 が 「注1)1回の事故につき、被害事故補償保険金額が限度となります。 津波によるケガ (注2)賠償義務者から取得した損害賠償金や各種法令等に基づ <給付、他の保険契約等から支払われた保険金または共済 金がある場合にはその合計額を損害額から差し引きます。 ●戦争、内乱、暴動などによるケガ(**6) ●戦争、内乱、暴動などによるケガ(**6) ●戦争、内乱、暴動などによる加害行為 金がある場合にはその合計額を損害額から差し引きます。 ●むちうち症、腰痛その他の症状を訴 (注3)上記(注2)のほか、損害を補償するために支払われる保険 金、共済金その他の給付で、すでに取得したものがある場 えている場合であっても、それを裏付けるに足りる医学的他覚所見(***) 合には、その取得した給付額または評価額を損害額から差 のないもの ●被保険者^(※2)に対する刑の執行 など 日本国内において発 1回の事故につき、弁護士費用(弁護士報酬、司法書士報酬や訴 ●被保険者 (**2) の故意または重大な過生した次の偶然な事 | 訟費用など)の額を、弁護士費用保険金として被保険者1名あたり | 失による損害 生した次の偶然な事
故により被保険者(**2)
がケガをしたり、物が
壊れたりして被った物
書士への相談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
書上への相談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
書上への相談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
書上への相談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
書上の和談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
書上の和談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
また、1回の事故につき、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
書上への相談費用)の額を、法律相談費用(弁護士、司法書士・行政
場上の名)
は名あたり10万円を限度にお支払いします。
に接出の名)
に接出の名(注1)弁護士、司法書士、行政書士に依頼される場合は、必ずあら
弁護士費用を負担する場上、司法書士、行政書士に依頼される場合は、必ずあら
弁護士費用を負担する場合、よたは法律
は、2000年(注1)弁護士、司法書士、行政書士に依頼される場合は、必ずあら
会議の記述による損害
は、2000年(注2)
・ は、2000年(注2) 失による損害 ●けんかや自殺・犯罪行為を行うことに 角 は、保険金お支払いの対象になりません。 (注2)他の保険契約等がある場合でそれぞれの支払責任額の合計額が損害額を超えるときは、次の①・②に掲げる額のいずれかを保険金としてお支払いします。 費用を負担する場合 ○被保険者 (**2) の居 所有·使用·管理に起因する事故による損害 ●被害に対して保険金の請求が行われ 住の用に供される 住宅に発生した事 ①他の保険契約等から保険金または共済金が支払われて る保険契約の保険者に対する損害賠 いない場合 償請求や法律相談 ○被保険者(**2)の日常 この保険契約の支払責任額 ●「行政書士への相談にかかる費用」 生活において発生 した事故 以外に行政書士に支払う費用(例: 書類の作成や提出手続きの代理の対 ②他の保険契約等から保険金または共済金が支払われた (注)弁護士費用、法 ○次の算式によって算出した額。ただし、この保険契約 価として支払う費用) 律相談費用の の支払責任額を限度とします。 険者に発生する損害を保障 他の保険契約等から支払 保険金の額 損害の額 われた保険金または共済 するものです。 金の合計額 (※1)すでに存在していた身体の障害や病気(骨粗しょう症を含み ○偶然性=事故発生が予知できない、意思に基づか ないもの

ます。)の影響によりケガの程度が重大となった場合は、 その影響がなかった場合に相当する保険金(保険金額、 日数等に割合を乗じて算出します。)をお支払いします。 がの原因が病気のみに起因する場合は保険金支払の対

(※2)被保険者(保険の保障を受けられる方)の範囲は下表のと おりです。続柄は、事故発生時におけるものをいいます。

	ご本人*1	配偶者	その他の 親族* ²
家族コース (交通傷害・被害事故補償)	0	0	0
個人コース (交通傷害・被害事故補償)	0	_	_
個人賠償責任* ³ /弁護士費用補 償·法律相談費用補償	0	0	0

* 1 加入者証記載の被保険者の方をいいます。 * 2 ご本人またはその配偶者の「同居の親族および別居の未婚 のお子さま」をいいます。「親族」とは、ご本人またはそ の配偶者の6親等内の血族および3親等内の姻族をいいま す。「未婚」とは、これまでに婚姻歴のないことをいいます。 (注)「同居」とは、生活の基盤を同一とし、居住空間を共 有していることをいいます。また保険金支払いの原

因となった事故発生時において、実際に同居していることが基準となります。 ○「同居」となる場合の例

同一敷地内の別棟(台所など通常の生活用設備を

・同一敷地内の別棟(台所など通常の生活用設備を備えている場合を除きます。)に住んでいる場合・病院に一時的に入院されている場合 など ○ 「同居」とならない場合の例・単身赴任、海外赴任している場合・介護施設に永続的に入所されている場合 など*3被保険者が責任無能力者である場合は、その方の規権者 監督義務者等も被保険者に含みます。ただし、責任無能力 者の方の事故に限ります。

交通事故傷害危険のみ補償特約」を付帯してのお引き受けとな

(※3)「交通事故等」とは以下のものをいいます

- ●運行中の乗物(自動車・自転車、電車、バス、航空機、船舶など)との衝突、接触などの事故 ●運行中の乗物(自動車・自転車、電車、バス、航空機、船舶
- など)の火災、爆発などの事故 ●運行中の乗物に乗っている間の急激かつ偶然な外来の事故
- ●乗客として駅などの改札口を入ってから出るまでの乗降場

構内における急激かつ偶然な外来の事故(注)
●作業機械としてのみ使用されている工作用自動車との道路通行中の衝突、接触などの事故
●作業機械としてのみ使用されている工作用自動車の火災、

爆発などの事故 ●乗物の火災による事故

(注) 急激かつ偶然な外来の事故とは…次の3項目を全て

満たす場合をいいます。 ○急激性=突発的に発生し、事故からケガまでの間 に時間的間隔がないこと

◇ いもの ◇ 外来性=身体の外部からの作用によるもの この保険においては「乗物」としてお取扱いしないも のがあります(スケートボード、原動機を用いない キックボード、ストライダー等)。詳しくは、取扱代 理店または共栄火災までお問い合わせください。

(※4)「ケガ」には、有毒ガスまたは有毒物質による急性中毒を ・ハス」には、Rサイハムには日母物具による忌性中毒を含みます。ただし、細菌性食中毒やウイルス性食中毒は含みません。

(※5)対象となる手術は次のとおりです

N3&Cなる子棚は次のこのシャ。 ○公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表によって 手術料の算定対象として列挙されている手術。ただし、 創傷処理、抜歯などお支払い対象外の手術があります。 ○先進医療に該当する診療行為。ただし、診断、検査等を

直接の目的とした診療行為などお支払い対象外となるも

(※6)条件付戦争危険等免責に関する一部修正特約がセットされ ているため、テロ行為によるケガ、損害賠償責任または損害は保障の対象となります。

(※7)医学的他覚所見とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査・画像検査等により認められる異常所見をいいます。 (※8)所定の部位とは、肩関節、ひざ関節等の上肢または下肢の3大関節部分、肋骨(ろっこつ)、胸骨等の保険約款に記載の 部位をいいます。

(※9)ギプス(キャスト)、ギブスシーネ、ギブスシャーレ、副子 (シーネ、スプリント) 固定、創外固定器、PTBキャスト、 PTBブレース、線副子等およびハローベストをいいます。

保険に関するお問い合わせ・ご相談・苦情は

商品・契約内容に関するお問い合わせ・ご相談・苦情は、取 扱代理店または共栄火災営業店までご連絡ください。

【事故が発生したときのご連絡先】

共栄火災事故受付センター

TEL0120-727-055 (通話料無料) 24時間·365日受付

共栄火災は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛 争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基 本契約を締結しています。引受保険会社との間で問題を解決できない場合には、一般社団法人日本損害保険協会にご相談いただくか、解決の申し立てを行うことができます。

一般社団法人日本損害保険協会そんぽ ADR センター 03-4332-5241 (全国共通)

受付時間:平日 午前9:15~午後5:00 くは、一般社団法人日本損害保険協会のホームページ

(https://www.sonpo.or.jp/) をご覧ください。

生活協同組合コープさっぽろ 保険事業部

〒063-8501 札幌市西区発寒11条5丁目10番1号 TEL 0120-37-2523 受付時間:午前10:00~午後6:00

(十曜、日曜、年末・年始を除く)

コープ協同保険株式会社

共栄火災海上保険株式会社 北海道支店 直轄営業課

₹060-0003 北海道札幌市中央区北3条西2丁目1 TEL 011-221-9158 FAX011-210-0667 受付時間:平日(土、日、祝日、

年末・年始は除く) 午前9:00~午後4:45