

大教済 教職員なら誰でも加入できます。

じてんしゃ保険

(団体総合生活保険)

じてんしゃ保険は保険会社による
示談交渉(国内のみ)が可能です。

注 加入者の自転車そのものの損害(盗難・破損など)は対象外です。

① 家族全員が補償されます。 *家族とは、本人・配偶者・同居の親族、別居の未婚のお子さんです。

② 他人に迷惑をかけたときにも安心。 *示談交渉付なので相手との交渉を保険会社が代行して行います。
(国内のみ)

イチオシ

③ 被害事故にあったときにも安心。

事故原因の解決に向けて、弁護士費用や法律相談費用を補償します!

※「オプション: 弁護士費用補償特約」への加入が必要です。

保険金額と保険料 毎月15日締切・翌月1日0時~2027年1月1日16時 補償期間で受付します。(家族型)

補償内容		Aコース	Bコース	Cコース
死 亡・ 後遺障害	本人※1・配偶者	300万円	800万円	1,300万円
	その他家族※2	300万円	800万円	1,300万円
入 院 保険金日額	本人※1・配偶者	3,000円	5,000円	7,000円
	その他家族※2	2,000円	3,000円	4,000円
通 院 保険金日額	本人※1・配偶者	1,500円	2,500円	3,000円
	その他家族※2	1,000円	1,500円	2,000円
個人賠償責任補償特約		国内:無制限 国外:1億円 (国内のみ示談交渉サービスつき)		
年間掛金※3		5,280円(月額約440円)	7,680円(月額約640円)	9,880円(月額約820円)
【追加】弁護士費用等補償特約 弁護士費用等補償特約加入時追加年間掛金		1事故被保険者1名あたり 300万円 掛金2,350円(月額約200円)		

個人賠償責任補償のみ
ご加入をご希望の方は
大教済まで
お問い合わせください。

※1 被保険者(保険の対象となる方)ご本人は、原則として教職員本人とその退職者となります。特に定められる場合は大教済までお問い合わせください。

※2 ご本人・配偶者の同居の親族(6親等以内の血族または3親等以内の姻族(配偶者を含みません。))、別居の未婚の子(結婚歴がない方)のことです。

※3 制度運営費180円を含みます。

このチラシは団体総合生活保険の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、代理店までお問い合わせください。

キリトリ

お申込の際は、加入申込書を大教済までご郵送ください。

総合共済・じてんしゃ保険

加入申込書

原票種類 0024 K001

総合共済に加入します

じてんしゃ保険に加入します注

右記該当コース及び弁護士費用等補償
特約加入欄に○をしてください。

注: じてんしゃ保険のご加入は、全教済の総合共済等の他の共済
(自動車保険含む)へのご加入が条件となります。

	加入コース	弁護士費用等補償特約 加入
Aコース	☐	☐
Bコース	☐	
Cコース	☐	

0018	個人番号(職員番号) ※右詰記入	ご希望の コース	申込年月日	年	月	日	お申し込みは毎月15日締切、 翌月1日加入			
5	5	0	0013	昭和	平成	年	月	日		
職場名	0A08 カナ	0014 性別	結婚年月日	総合共済新規加入時のみ記入				年	月	日
加入者氏名 被保険者	0W09 漢字	0003 〒	0010 電話番号1(必須)							
	ご署名(フルネーム自署)	0A04 0A05 カナ								
	私は下記(ご加入時の同意内容について)を確認し、 契約者である団体に対して加入を依頼します	0W06 0W07 漢字								

● じてんしゃ保険に加入される方で、現在他の同種の保険契約または共済契約に加入されている場合、
「はい」に○をし、現在加入している契約の内容をご記入ください。

※他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払い責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

1109	★他の保険契約等	保険の対象となる方(被保険者)	保険会社・共済会社	保険種類	満期日	支払限度額(単位:万円)								
	はい													
以下は記入しないでください														
1103	ご加入者と同じ	1110	ご加入者ご住所と同じ	1108	加入者から 見た続柄	1109	本人	0019	新規	1141	保険 種目	1142	加入 口数	①
0027	営業店	3929	大阪公務	0028	代理店	1200	大教済	0029	契約者(団体)	EHB27	大阪教職員組合共済会			
0001	個賠 申込年月日	③	年	月	日	0002	③	年	月	日	~令和9年1月1日			

(ご加入時の同意内容について) 私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、下記の事項について確認、同意のうえ加入を依頼します。

① 私が契約者である団体の構成員であること

② 重要事項説明書の内容

③ 重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容

④ 重要事項説明書記載の個人情報取り扱いに関するご案内の内容

★が付された事項はご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれら事実を記載しない場合は契約を解除することがあります。

大阪府自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例が制定されました。

(2016年4月1日施行)

自転車保険の加入義務化

自転車利用者が損害賠償責任を負った場合の経済的負担の軽減と、被害者の保護を図るため、自転車損害賠償保険の加入が義務化されました。

(2016年7月1日施行)

保険に加入しましょう

高額賠償事例

賠償額9,521万円

男子小学生(11歳)が夜間、自転車で帰宅途中に、歩行中の女性(62歳)と正面衝突。

女性は頭蓋骨骨折等で意識が戻らず、監督責任を問われた母親に賠償命令。



この保険は、大阪教職員組合共済会を契約者とし、団体の構成員等を保険の対象とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として大阪教職員組合共済会が有します。

補償を受けられる方またはその家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。

中途加入保険料表(一時払)

	2月1日加入	3月1日加入	4月1日加入	5月1日加入	6月1日加入	7月1日加入	8月1日加入	9月1日加入	10月1日加入	11月1日加入	12月1日加入
Aコース	4,900円	4,480円	4,010円	3,600円	3,170円	2,790円	2,290円	1,870円	1,490円	1,050円	610円
Bコース	7,150円	6,540円	5,830円	5,210円	4,600円	4,060円	3,270円	2,660円	2,130円	1,460円	790円
Cコース	9,200円	8,430円	7,480円	6,680円	5,900円	5,230円	4,150円	3,380円	2,700円	1,830円	940円
オプション (弁護士費用等補償特約)	2,150円	1,960円	1,760円	1,560円	1,370円	1,170円	980円	780円	590円	390円	200円

保険金請求について

*事故のご報告は、お電話で

事故受付センター(東京海上日動安心110番)(受付時間:365日 24時間)

0120-720-110(フリーダイヤル)

携帯電話・自動車電話・PHSからもご利用になれます。



お問合せ・お申込みは・・・

取扱代理店: 大 教 済

受付時間 月～金 9:30～17:30

TEL:06-6768-4326 FAX:06-6768-9286

〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町11-9-2F

このチラシは団体総合生活保険の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては必ず「重要事項説明書」をよくお読みになり、ご不明点がある場合には、代理店までお問い合わせください。