

一般社団法人日本情報システム・ユーザー協会 御中
JUAS会員専用「サイバーリスク保険」加入依頼書

2月16日(月)までに下記口座に保険料をお振込み下さい。
 ※振込手数料は貴社の負担にてお願い致します。

振込口座：三菱 UFJ 銀行新宿中央支店
 普通口座：5878943
 口座名義：海上商事株式会社（カイジョウショウジカブシキガイシャ）

※記入例は裏面に記載しておりますので、ご参考の上、
 ご記入下さい。

＜ご加入時の確認事項＞
 JUAS会員専用のサイバーリスク保険に加入いたしたく、私は、契約者である団体の構成員であること
 および下記記載事項が事実と相違なきことを確認の上、加入を依頼いたします。また、私は、裏面
 に記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について確認のうえ、同意いたします。

1. 加入者情報

| | | | | | | | |
|-----------------|----------|-------|------|---|-----|-----|---|
| 加入者 (記名被保険者) | 加入依頼日 | 年 | 月 | 日 | TEL | () | — |
| | 住所 | 〒 — | | | | | |
| | ☆加入者(カナ) | (法人名) | (カナ) | | | | |
| | (代表者名) | (カナ) | | | | | 印 |

ご加入時の確認
 事項確認印兼用

2. 加入内容

| | | | | | | | | |
|------|---------------------|-------------------------------|-------------------|---------------|--|--------------------|------------------------------|--------------|
| 基本補償 | 業種 | 製造業 農林水産業 建設業 卸売・商社業 | 情報サービス業 電気通信事業 | その他小売業 飲食業 | 自動車販売業 | その他サービス業 航空・運輸業 | エネルギー インターネット小売業 通信販売業 | 人材派遣業 その他 |
| | 加入プラン | Cプラン | Bプラン | Aプラン | 求償権不行使企業があればご記載下さい (下記に記載できない場合には別紙にてご提出をお願いします。) | | | |
| | 年間売上高 (企業全体の売上高) | | | | | | | |
| | 保険料 (基本補償) | 円 | | | | | | |

※基本補償 (ITユーザーリスク) についてのみご加入の場合は、2. 加入内
 容のご記入はここまでで結構です。
 ※※オプション補償 (IT業務リスク) についてもご加入を希望される場合は、
 以下についてもご記入下さい。

| | | | | | | | | |
|---------|--|----------|---|---|----------|---|---|---|
| オプション補償 | IT業務A (ソフトウェア開発・ プログラム作成) 年間売上高 | | | | | | | |
| | IT業務B (IT業務A以外のIT業務) 年間売上高 | | | | | | | |
| | 保険料 (オプション補償) | IT業務A保険料 | 円 | + | IT業務B保険料 | 円 | = | Ⓑ |

| | | | | | | | | | | |
|-------|---------|---|---|---|------------|---|---|---|--|---|
| 合計保険料 | 基本補償保険料 | Ⓐ | 円 | + | オプション補償保険料 | Ⓑ | 円 | = | | 円 |
|-------|---------|---|---|---|------------|---|---|---|--|---|

※パンフレット記載内容をご確認の上、「加入プラン」についてはOを、
 保険料は取扱代理店から連絡された保険料をご記入ください。
 ※「年間売上高」が70億円を超える場合は、取扱代理店までお問い合わせください。

| | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|
| 中途加入の方のみご記入下さい 責任開始日 | 年 | 月 | 1 | 日 |
|-------------------------|---|---|---|---|

3. 告知事項

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|--------|-----|-------|
| ★他の保険契約等 (共済契約を含みます) | あり・なし | 保険会社名 | 保険等の種類 | 満期日 | 支払限度額 |
| | | | | | 円 |

| | | |
|---|--|--------|
| ★告知事項申告欄 (「はい」、「いいえ」のい ずれかを選択してください。) | 1. 本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか (過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。) | はい・いいえ |
| | 2. 本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれのある事実がすでに発生していることを知っていますか (過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。) | はい・いいえ |
| | 3. 上記1、2のいずれかが「はい」の場合は、その具体的な内容を記入ください。 | |

★または☆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。これらに事実と異なる記載をした場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。
 ご加入後に加入依頼書等に☆が付された事項 (告知事項) に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかにご契約の代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。
 ご連絡がない場合は、保険金をお支払できないことがあります。また変更の内容によってはご契約を解除することがあります。

4. サイバーリスク保険付帯サービス申込み (詳細は裏面をご覧ください)

| | | |
|--------|-----------|--|
| ご登録者情報 | (ご所属部署名) | |
| | (お名前) | |
| | (メールアドレス) | |

※配信先アドレスに、「フリーアドレス (@gmail.com, @yahoo.co.jp 等)」はご指定いただけませんので、ご注意ください。
 ※※ベンチマークレポートサービスは、別途申込が必要となります。

個人情報の取扱いに関するご案内

保険契約者である企業または団体は引受保険会社に本契約に関する個人情報を提供いたします。引受保険会社および引受保険会社のグループ各社は、本契約に関する個人情報、保険引受の判断、本契約の管理・履行、付帯サービスの提供、他の保険・金融商品等の各種商品・サービスの案内・提供、アンケート等を行うために利用する他、下記①から⑥の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定されています。

- ①本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。）、保険仲立人、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に対して提供すること
- ②契約締結、保険金支払い等の判断をするうえでの参考とするために、他の保険会社、一般社団法人日本損害保険協会等と共同して利用すること
- ③引受保険会社と引受保険会社のグループ各社または引受保険会社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために、共同して利用すること
- ④再保険契約の締結、更新・管理、再保険金支払等に利用するために、国内外の再保険引受会社等に提供すること
- ⑤質権、抵当権等の担保権者における担保権の設定等に係る事務手続きや担保権の管理・行使のために、その担保権者に提供すること
- ⑥更新契約に係る保険引受の判断等、契約の定期的な運用を図るために、保険の対象となる方の保険金請求情報等（過去の情報を含みます。）をご契約者およびご加入者およびご加入者に対して提供すること

詳しくは、東京海上日動火災保険株式会社のホームページ（www.tokiomarine-nichido.co.jp）および他の引受保険会社のホームページをご参照ください。

【ご留意点】お申込み前に必ずお読みください。

1. 本サービスの趣旨

本サービスは、最新のサイバーリスク関連情報、従業員の方を対象としたサイバーリスクに関する教育支援ツール等についてご提供するものです。

2. ご利用条件

- ・本サービスはサイバーリスク保険の保険期間内のご利用となります。
- ・本サービスは東京海上日動火災保険(株)（以下「東京海上日動」といいます。）の委託先である東京海上日動リスクコンサルティング株式会社（以下「TRC」といいます。）からご提供します。
- ・本サービスの内容は予告無く変更される場合があります。

3. 本サービスご利用上の留意点

- ・本サービスの利用料金はかかりません。
- ・東京海上日動の都合により、本サービスの提供の中止もしくは中断または内容の変更を行う、または本サービスの伝達遅延が発生する場合があります。

4. 個人情報の取扱いについて

TRCは本サービスの提供にあたり、必要な範囲内で、かつ適法で公正な手段により個人情報を取得し、(2)に記載した目的の範囲内で利用します。それ以外にご本人の同意を得ることなく、取得した個人情報をその他の目的に利用することはありません。本サービス提供にあたり取得する個人情報の取得方法と、その利用目的は以下のとおりです。

(1) 個人情報の取得方法

TRCは、お客様の基本情報（お名前・ご連絡先などの情報）を東京海上日動から提供を受け取得します。

(2) 利用目的

本サービスの実施および運用を目的とします。

記入例

一般社団法人日本情報システム・ユーザー協会 御中
JUAS会員専用「サイバーリスク保険」加入依頼書

＜ご加入時の確認事項＞
JUAS会員専用のサイバーリスク保険に加入いたしたく、私は、契約者である団体の構成員であることおよび下記記載事項が事実と相違なきことを確認の上、加入を依頼いたします。また、私は、裏面に記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について確認のうえ、同意いたします。

1. 加入者情報

| | | |
|----------|--|--------------------|
| 加入依頼日 | 20●●年 2月 1日 | TEL (03) ××××-○○○○ |
| 住所 | 〒100-▲▲▲▲ 東京都○区×× 1-2-3 ▲▲ビル 7F | |
| ☆加入者(カナ) | (カナ) ジョウホウショウジツ カブシキガイシャ 情報商事 株式会社 | 印 |
| (代表者名) | (カナ) ダイエイウトリシマリヤク ジョウホウ タロウ 代表取締役 情報 太郎 | |

2月16日(月)までに下記口座に保険料をお振込み下さい。
※振込手数料は貴社の負担にてお願い致します。

振込口座：三菱UFJ銀行新宿中央支店
普通口座：5878943
口座名義：海上商事株式会社（カシヨウショウジツカブシキガイシャ）

※記入例は裏面に記載しておりますので、ご参考の上、ご記入下さい。

貴社情報の記載の上、法人印を記載下さい。

業種区分を迷われる際には、取扱代理店までお問い合わせください。

保険料は別途取扱代理店より連絡します。

IT業務AとBの区分を迷われる際に、取扱代理店までお問合せください。

保険料は別途取扱代理店より連絡します。

2. 加入内容

| | |
|---------------------|--|
| 業種 | <input type="radio"/> 製造業 <input type="radio"/> 農林水産業 <input type="radio"/> 卸売・商社業 <input type="radio"/> 情報サービス業 <input type="radio"/> 電気通信事業 <input type="radio"/> その他小売業 <input type="radio"/> 飲食業 <input type="radio"/> 自動車販売業 <input type="radio"/> その他サービス業 <input type="radio"/> 航空・運輸業 <input type="radio"/> エネルギー <input type="radio"/> インターネット小売業 <input type="radio"/> 通信販売業 <input type="radio"/> 人材派遣業 <input type="radio"/> その他 |
| 加入プラン | <input type="radio"/> Cプラン <input type="radio"/> Bプラン <input type="radio"/> Aプラン |
| 年間売上高 (企業全体の売上高) | |
| 保険料 (基本補償) | ○○○,▲▲▲ 円 |

※基本補償（ITユーザーリスク）についてのみご加入の場合は、2. 加入内容のご記入はここまでで結構です。
※オプション補償（IT業務リスク）についてもご加入を希望される場合は、以下についてもご記入下さい。

| | | | |
|--------------------------------------|-------------|---|----------------|
| IT業務A (ソフトウェア開発・プログラム作成) 年間売上高 | | | |
| IT業務B (IT業務A以外のIT業務) 年間売上高 | | | |
| 保険料 (オプション補償) | IT業務A保険料 | + | IT業務B保険料 |
| | 円 | | 円 |
| 合計保険料 | 基本補償保険料 (A) | + | オプション補償保険料 (B) |
| | 円 | | 円 |

※パンフレット記載内容をご確認の上、「加入プラン」については○を、保険料は取扱代理店から連絡された保険料をご記入ください。
※「年間売上高」が70億円を超える場合は、取扱代理店までお問い合わせください。

求償権不行使企業があればご記載下さい
(下記に記載できない場合には別紙にてご提出をお願いします)。
パンフレット P14(2)をご参照ください。

3. 告知事項

| | | | | | |
|--|---|-------|--------|-----|---|
| ★他の保険契約等 (共済契約を含みます) | あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> | 保険会社名 | 保険等の種類 | 満期日 | 支払限度額 |
| ★告知事項申告欄 (「はい」、「いいえ」のいずれかを選択してください) | 1. 本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか (過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。) | | | | はい <input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> |
| | 2. 本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれのある事実がすでに発生していることを知っていますか (過去に引受保険会社と締結した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。) | | | | はい <input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> |
| | 3. 上記1、2のいずれかが「はい」の場合は、その具体的な内容を記入ください。 | | | | |

告知事項に該当しない場合は「いいえ」に○を付けてください。

★または☆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。これらに事実と異なる記載をした場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご加入を解除することがあります。ご加入後に加入依頼書等に☆が付された事項（告知事項）に内容の変更が生じることが判明した場合は、すみやかにご契約の代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払できないことがあります。また変更の内容によってはご契約を解除することがあります。

4. サイバーリスク保険付帯サービス申込み（詳細は裏面をご覧ください）

| | |
|--------|-----------|
| ご登録者情報 | (ご所属部署名) |
| | (お名前) |
| | (メールアドレス) |

※配信先アドレスに、「フリーアドレス (@gmail.com, @yahoo.co.jp 等)」はご指定いただけませんので、ご注意ください。
※※ペンチマークレポートサービスは、別途申込みが必要となります。