

保険加入の今後の流れ

○年度開始月以外（4月以降）から加入希望の場合

①オンライン申し込みフォームより申し込み手続き

・ JAPDT会員様用 保険お申込みURL

<https://japdt.com/insurance-entry-kaiin>

・ 非会員様用 保険お申込みURL

<https://japdt.com/insurance-hikaiin>

※非会員の方はJAPDTの新規ご入会が必要です。

上記URLで同時に新規入会手続きが可能です。

- ・ 上記申し込みフォームより必要事項をご記入いただきお申込みください。
- ・ 申し込みフォームよりお申込みが完了すると、申し込み内容確認メール（自動返信）がご登録されたメールアドレスにすぐに届きます。24時間以内に届かない場合は送付エラーが考えられますので、JAPDT事務局までお問い合わせをお願いします。
- ・ 申し込みが確認でき次第、JAPDT事務局より保険明細書データと保険料金の請求と振込先の案内をメールにてご登録いただいたメールアドレスに送付いたします。
- ・ お手元に保険明細書のデータが届きましたら、ダウンロードしていただき
 - 被保険者欄にお名前のご署名とご捺印
 - 対象とする施設・事業所名欄に動物取扱業に登録している事業所名をご記入ください。上記内容をご確認の上、JAPDT事務局までご郵送し保険料金の振り込みをお願いいたします。
- ・ 明細書とご入金を確認出来ましたら、JAPDT事務局より手続きの開始を行います。手続きが完了し付保証明書が作成できましたら、ご登録いただいたご住所へ郵送いたします。

保険加入の今後の流れ

○4月以降から加入希望の場合

- ①加入希望月の前月20日までに、前述した申し込みフォームよりお申込みください。
- ②加入希望月の前月24日必着で●保険明細書 のご提出 ●保険料金のご入金 をお願いいたします。

例) 5月1日からご希望の場合

- ・申し込み締め切り：4月20日まで
- ・保険明細書の提出、保険料のお支払い：4月24日必着

※保険料金は月割計算となります。

例) 5月1日から保険ご希望の場合： ¥1,750/月 保険料金：¥19,250 11か月分

○お問い合わせ

特定非営利活動法人
日本ペットドッグトレーナーズ協会（JAPDT）事務局
〒252-0215 神奈川県相模原市中央区氷川町3-3 コーポオクモリ 1F
TEL/FAX：042-719-0619
（営業時間：AM10：00～PM17：00）
休業日：土、日、祝日
HP： <https://japdt.com>
FB： <https://www.facebook.com/JAPDT>

保険明細書記入サンプル

①被保険者名欄にお名前とご捺印 部分

②施設業務：☆対象とする施設 事業所名欄に動物取扱業に登録している事業所名と人数を記入 部分

ペット 総合賠償責任保険明細書 日新火災海上保険株式会社

契約者である団体の構成員であることを確認のうえ
重要事項説明書（「お客さま情報の取扱いについて」）

【ご注意】
★または☆が付された事項は、ご契約内容に関する重要な事項（告知義務に該当する事項）となる場合やこれらに事実を記載しない場合は、ご契約を解除することがあります。また、☆が付された場合には、遅滞なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、ご契約を解除することがあります。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。

明細区分	契約内容変更 E0649	基本補償	321 追加	01	04	05	06	03
291 変更の内容 (変更事由)	保険金額	自己負担額	被保険者	特約前内容	明細追加 (中途加入)	明細削除 (中途脱退)	その他	その他
292 変更の内容 (カタカナ)								
申込日	年 月 日	団体名/契約者名 特定非営利活動法人 日本ペットドッグトレーナーズ協会 理事長 鹿野 正顕						
被保険者	フリガナ ニホン タロウ 【署名または記名・捺印欄】個人の場合はフルネームで自署（または記名・捺印）、法人の場合は記名・捺印ください。 日本 太郎 様 印							
保険期間 (新規加入)	2022年 4月 1日 4時から 2023年 4月 1日 午後 4時まで 1年 月 日間							
保険期間 (変更)	中途加入・脱退日または変更日 満期日 午後 4時まで 年 月 日間							
018 基本補償	I.施設業務 01	II.生産物 04	III.保管財物 05	IV.管理自動車 06	V.運送貨物 03	★基礎数値 771 1		
I.施設業務	☆対象とする業務	☆対象とする施設・事業所名	ペットシッター					
			ペットドッグトレーナーズジギョウシヨ					

③保険期間 部分
何も記載せず、修正等もしないで
そのままの状態でご提出ください。