(団体総合生活保険)

自治体が進めている「自転車保険や個人賠償責任保険の加入義務化」にも対応!!

日常の生活の中で思わず起こってしまう事故。他人にケガをさせてしまったり、 他人の物を壊したり、そんな事故であなたや家族が法律上の損害賠償責任を 負ってしまった時、補償するのが「個人賠償責任保険」です。

近年は自転車事故も増え、多額の賠償金を支払うケースも起こっています。 万一のために、ぜひ、ご加入ください。

んな実例 がありました /

台車で運んだ荷物を自分の車に積み込む 際、台車が風で駐車中の相手車の前バン パーにあたり塗装が剥げた。

給付額 340.000円

自転車を運転中によろけてしまい 駐車中(無人)の相手車に接触した。

給付額 248.369円

組合員と 補償

最高

年齢制限 なし

安心の

00

こんな場合に

個人賠償責任保険の 対象になるよ!

友人から借りた カメラを誤って 破損



自転車で走行中に 誤って歩行者と接触し





子どもが キャッチボール中に誤って 他人の家の窓ガラスを割った



停めていた自転車が倒れ、



※年2回募集 ※保険料には制度運営費300円を含みます。

	一時払保険料	補償期間	組合員申込期間	全労連共済締切日	
4月発効 /1年加入	2,830円	2026年4月1日 午前0時 ~2027年4月1日 午後4時	2025年12月1日 ~2026年2月14日 (とりまとめ団体必着)	2026年2月21日(全労連共済必着)	
10月発効 /6ヵ月加入	1,570円	2026年10月1日 午前0時 ~2027年4月1日 午後4時	2026年5月1日 ~2026年6月30日 (とりまとめ団体必着)	2026年7月8日 (全労連共済必着)	

●保険料払い込み方法…組合員の口座から自動引き落とし

注意 ● このチラシは個人賠償責任保険 (団体総合生活保険) の概要についてご紹介したものです。取扱商品、各保 険の名称や補償内容は引受保険会社によって異なりますので、ご加入にあたっては、必ず、「重要事項説明書」をよ くご確認ください。ご不明な点は、代理店までお問い合わせください。

注意

②保険の対象となる方、またはそのご家族が、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。ご加入にあたっては補償内容を十分ご確認ください。

補償内容

	保険金額 補償対象者		補償範囲		
個人賠償 責任補償	最高 1億円 (国内外)	組合員と 家族	日常生活における 日本国内外の 賠償事故		
交通傷害 補償	最高 4万円	組合員のみ	日本国内外で起きた 交通事故または熱中症 による死亡・後遺障害		

【取扱代理店】

株式会社 桜保険事務所 **2**042-469-7517

【引受保険会社】

東京海上日動火災保険株式会社 担当:公務第二部文教公務室

- ※加入される方は所属共済会へお申し込みください。
- ※共済会・とりまとめ団体は全労連共済へ書類をお送りください。

故による加入者自身の通院や入院に備えて、

にも合わせて加入しましょう!!

★詳しい内容は裏面をご参照ください。

★自治労連・医労連・福保労等の方は所属産別共済の「交通災害共済」にご加入ください。

お問い合わせ先・お申し込み先

全労連共済 共済事業部会

〒112-0012

東京都文京区大塚4-10-7 自治労連会館3階 TEL 03-5842-3750

FAX 03-5842-3752 全労連共済ホームページ▶



黄火宝世》

交通災害共済は国内での交通事故による

死亡・障害・入院・実通院に対する保障制度です。

交通事故には車だけでなく、自転車で走行中や

バスに搭乗中の不慮の事故なども含まれます。

その他、下のイラストのような場合も保障の対象になります。

万一の交通事故に備えて、ぜひ、家族みんなで交通災害共済にご加入ください。

★自治労連・医労連・福保労等の方は所属産別共済の「交通災害共済」にご加入ください。





交通災害共済の 対象になるよ

₹タクシーに乗車中、 後続車に追突された※



デパートのエスカレーター またはエレベーターで



※タクシー・ハイヤー運転手 の方については、職業上タ -・ハイヤー搭乗中の 交通事故の場合、5 口を限 度に給付されます。

電車で出勤途中、 駅のホームで人に



歩行中、 自転車や 車と接触



- ●月額掛金…1□ 50円
- ●加入最高限度…10□ (1~10□まで任意の□数で加入できます)
- ■加入範囲…組合員本人、配偶者、同居の親族、 同一生計の別居の未婚の子
- 給付内容

年齢制限なし

			死亡	障害	入院※	実通院※	
数	掛金		交通事故を直接の 原因とする事故日 から 180 日以内の 死亡	交通事故を直接の原 因とする事故日から 180日以内の身体障 害、労災保険法「障害 等級表」1級~14級	交通事故を直接の 原因とする事故日 から180日以内に 始まる入院(1日〜 180日)	交通事故を直接の 原因とする事故日 から180日以内の 実通院(1日~90 日)	
1	年	600円	100万円	100~4	日額	日額 500 円	
	月	50円	נונלססו	万円	1,500円		
2	年	1,200円	200万円	200~8	日額	日額 1,000 円	
	月	100円	200711	万円	3,000円		
5	年	3,000円	500万円	500~20	日額	日額	
	月	250円	300711	万円	7,500 円	2,500円	
10	年	6,000円	1,000万円	1,000~40	日額	日額 5,000 円	
	月	500円	רוניסטט,ו	万円	15,000円		

※[入院+実通院(90日限度)]の場合は合計180日が限度です。 ※他覚所見がない頸部症候群または腰背痛の実通院は30日限度です。(2025年4月以降の事由より)

個人·交通災害共済 加入申込書

	発効日	西暦	年	月 1	В	満期	期日	西暦	年	月	末日
共	済会コード										
共済会名											
組	合員コード										
	現住所	₹	-								
	TEL										
細	フリガナ					性別	続柄	口数	月	掛金	
組合員名(自署)	生年月日西暦	年	月		8	第 安	本人				円
	フリガナ					性別	続柄	口数	月	掛金	
家族名	生年月日					第)					
_	西暦	年	月		8						円
		掛金払込	万法			(1)	払込月数		②月額	掛金	
								カ月分			円
①×②払込共済掛金											円

人数が多い時は個人加入申込書に記入してください

N	全型連共落	ţ
ZENROREN	<i>4 17 14 17 17 17 17 17 17 17 17</i>	

共済事業部会

TEL 03-5842-3750 全国労働組合総連合共済会 FAX 03-5842-3752

〒112-0012 東京都文京区大塚4-10-7 自治労連会館3階

内容 料

お申し込み・お問い合せは所属共済会へ