

年 月 日

東京海上日動火災保険株式会社 行

保険成績申告書

保険種類	
証券番号	

上記の保険契約について、保険料算出のために、過去の同種の保険契約における事故実績について以下のとおり申告します。申告内容が事実と異なっていた場合は、後日、貴社に対する保険料の追加支払等が発生することを理解のうえ、申告内容に基づいて貴社が保険料を算出することに同意します。

会社名

役職名 _____ 印

(保険契約締結権限者の記名・押印をお願いします)

過去の同種の保険契約について	どちらかに○印を付けてください。
1. 過去3年間において保険金支払いの対象となる事故は、発生していません。	はい / いいえ
(1が「いいえ」の場合) 2. 過去3年間の通算損害率(下記②÷①)が30%以下です。	はい / いいえ

【上表2が「はい」の場合は、以下の項目についてもご記入をお願いします。】

①過去3年間の支払保険料の合計

_____ 円

②過去3年間の発生保険金の合計

(既発生事故に関する未払保険金を含みます。)

_____ 円

③過去3年間の通算損害率(②÷①)

_____ %

以上