

申込締切日：2025年10月10日（金）

# 団体ゴルファー保険のご案内

<ゴルファー保険／団体割引20%>



NISSHIN  
oillio

団体割引  
20%

★団体割引は前年度のご加入人数により決定  
しています。  
ご加入人数が一定数以上に増えると翌年度に  
所定の団体割引率が適用できます！

\* このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

## ご加入手続きについて

- お申込方法: 加入希望の方、加入を検討されたい方は、「希望書」を日清ファイナンスまでFAXでお送りください。  
※前年と同等条件のプランでご継続される方は、加入依頼書の提出は不要です。
- 申込締切日: 2025年10月11日（金）
- 提出先: 日清ファイナンス株式会社 保険部（東京・大阪）
- 保険期間: 2025年11月1日午後4時～2026年11月1日午後4時（1年間）
- お支払方法:  
<日清オイリオグループ株式会社およびその子会社・関連会社の従業員の方>  
2026年1月給与から一括控除となります。（一時払）  
<退職者の方>  
2026年1月にご指定の口座から一括お引き落としさせていただきます。（一時払）
- 契約者: 日清オイリオグループ株式会社
- 加入対象者: 日清オイリオグループ株式会社およびグループ会社の社員の方および退職者の方  
\* 配偶者、お子さま、両親、兄弟姉妹および同居の親族の方も被保険者としてご加入いただけます。

[問い合わせ先] 取扱代理店  
日清ファイナンス株式会社

- 東京 東京都中央区新川1-23-1 TEL:03-3206-5181
- 大阪 大阪市淀川区西中島3丁目18番9号  
新大阪日大ビル511号室 TEL:06-7659-3739

（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

引受保険会社  
損害保険ジャパン株式会社

- 企業営業第七部第二課  
東京都中央区日本橋2-2-10 TEL:050-3808-4600
- 大阪企業営業第三部第一課  
大阪市西区江戸堀1-11-4 TEL:06-6449-7543

（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

# こんな時、保険金をお支払いします

## ★ゴルフ中の賠償事故

～第三者に対する賠償責任は、ゴルフの練習、競技または指導（これらに付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。）中に発生した偶然な事故により、被保険者（保険の対象となる方）が誤って他人（キャディを含みます。）にケガを負わせたり、他人の財物を壊したりしたこと等によって、相手に支払わなくてはならない法律上の損害賠償金や万一訴訟になった場合の費用をお支払いします。

(注)記名被保険者（加入依頼書等記載の本人をいいます。）が未成年者または責任無能力者の場合、記名被保険者に関する事故にかぎり、親権者またはその他の法定の監督義務者および監督義務者に代わって記名被保険者を監督する方（記名被保険者の親族にかぎります。）についても被保険者の対象となります。



## ★ゴルフクラブの破損

～ゴルフ用品の損害については、ゴルフ場や練習場内において、ゴルフ用品に生じた次の損害に対して保険金をお支払いします。

①ゴルフ用品の盗難（ただし、ゴルフボールの盗難については他のゴルフ用品と同時に生じた場合にかぎります。）

②ゴルフクラブの破損・曲損

(注)ゴルフクラブ以外のゴルフ用品の破損または曲損は、お支払いの対象となりません。



## ★ゴルフ中のケガ

～ゴルファー自身の傷害については、ゴルフ場や練習場内でのゴルフの練習、競技または指導（これらに付随してゴルフ場敷地内で通常行われる更衣、休憩、食事、入浴等の行為を含みます。）中に、急激かつ偶然な外来の事故によりご自身がケガをされた場合に、保険金をお支払いします。



## ★ホールインワン・アルバトロス費用

～日本国内の9ホール以上を有するゴルフ場においてゴルフプレー中にホールインワンまたはアルバトロスを達成した場合に、慣習として負担する贈呈用記念品購入費用等の費用を、保険金額を限度にお支払いします。なお、ゴルフプレーとは、日本国内において、同伴競技者1名以上と基準打数（パー）35以上の9ホール（ハーフ）、または基準打数（パー）35以上の9ホール（ハーフ）を含む18ホールを正規にラウンドすることをいいます。キャディを使用しないセルフプレー中に達成したホールインワンまたはアルバトロスについては、原則として保険金のお支払対象となりません。

## ご加入コースと保険金額・一時払保険料

ゴルファー保険／団体割引20％／保険期間1年

補償内容 / 加入コース		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
ゴルフ中の賠償責任		1億円			
ゴルファー自身の傷害	死亡	700万円	600万円	500万円	700万円
	後遺障害	上記金額の100%～4%			
	入院日額	10,500円	9,000円	7,500円	10,500円
	通院日額	7,000円	6,000円	5,000円	7,000円
ゴルフ用品の損害		30万円	20万円	20万円	30万円
ホールインワン・アルバトロス		50万円	30万円	20万円	なし
一時払保険料		10,390円	6,850円	5,380円	4,030円

新規加入用

希望書 \* 申込締切日: 2025年10月10日(金)

希望書は切り取らずにこのままFAXいただきますようお願いいたします。

目清ファイナンス株式会社 御中

FAX番号: 03-3206-6848

※FAXでお送りください。

(所属)

(氏名)

( A ・ B ・ C ・ D )コース加入希望

※正式な申込書（加入依頼書）、パンフレットをお送りしますので、ご記入のうえ、期限までにFAXしてください。

※契約者および被保険者は、損保ジャパン公式ウェブサイト( <https://www.sompo-japan.co.jp/> )に掲載の個人情報の取扱いに同意します。