

経営事項審査用

法定外労働災害補償制度加入証明書(団体保険制度用)

当会社は、業務災害総合保険(全員付保式)が次のとおり契約されていることを証明いたします。

保険契約者	株式会社 アウター・ガード・システム 代表取締役 切敷 健一 様	
加入者 (経審申請者)	住所 埼玉県さいたま市南区鹿手袋1丁目3-18	
	会社・代表者 株式会社 アウター・ガード・システム 代表取締役 切敷 健一 様	
保険期間	令和1年10月1日 から 令和2年10月1日まで	
証券番号	Y139441105	
補償対象者の範囲	加入者の直接の使用関係にある職員のうち加入者が発注する警備に從事中の職員すべて	
補償の範囲	業務災害と通勤災害(出勤および退勤中の災害)のいずれも対象	
保険金額	死亡補償保険金額 後遺障害補償保険金額	1,500 万円 1,500 万円
		※ 労働者災害補償保険の障害等級第1級から第7級までに係る身体障害を含む。
	入院補償保険金日額	6,000 円
	通院補償保険金日額	4,000 円

令和1年9月12日

(証明者) 東京海上日動火災保険株式会社  
埼玉中央支店 新都心支社長 橋本 智至

