

当社の運転代行業務に係る損害賠償措置の内容

(社名・屋号)

(代表者名)

_____ 公安委員会 認定番号 第_____号

運転代行業務の実施中に、当社の従業員がお客様の自動車で万が一事故を起こした場合の損害賠償措置は、以下のとおりです。

なお、当社は、当社の運行する随伴用自動車で運転代行業務を実施する場合には、すべて当該損害賠償措置を講じております。

ご不明の点は当社従業員にお尋ねください。

契約共済組合名	ジェイ・ディ共済協同組合		
共済契約期間	年 月 日16時から	年 月 日16時まで	
契約の内容	対人賠償共済	無制限	
	対物賠償共済	1億円限度(1事故につき)	
	車両共済	万円限度(1事故につき)	
お客様の自動車に追隨する随伴用自動車	登録番号等	補償開始日	
		年 月 日	

当社の運転代行業務に係る損害賠償措置の内容

(社名・屋号)

(代表者名)

_____ 公安委員会 認定番号 第_____号

運転代行業務の実施中に、当社の従業員がお客様の自動車で万が一事故を起こした場合の損害賠償措置は、以下のとおりです。

なお、当社は、当社の運行する随伴用自動車で運転代行業務を実施する場合には、すべて当該損害賠償措置を講じております。

ご不明の点は当社従業員にお尋ねください。

契約共済組合名	ジェイ・ディ共済協同組合		
共済契約期間	年 月 日16時から	年 月 日16時まで	
契約の内容	対人賠償共済	無制限	
	対物賠償共済	1億円限度(1事故につき)	
	車両共済	万円限度(1事故につき)	
お客様の自動車に追隨する随伴用自動車	登録番号等	補償開始日	
		年 月 日	