

弁理士使用者賠償責任保険

(正式名称：使用者賠償責任保険、雇用関連賠償責任保険)

のご案内

この保険は、2つの補償で構成されています。

使用者賠償責任保険

従業員の業務災害・通勤災害に伴う法律上の賠償責任を補償します。

【想定される事故例】

困難かつ長時間の業務によるストレスが原因で精神疾患となり**労災認定を受けた**従業員が、業務実態を看過したとして損害賠償請求した。

雇用関連賠償責任保険

パワハラ・セクハラ等に伴う法律上の賠償責任を補償します。

【想定される事故例】

繰り返し事務所のフロアで厳しい指導を受けた従業員が、業務上の叱責の域を超えた**パワハラ行為**であるとして損害賠償請求した。

身体障害(業務災害・通勤災害)の場合

身体障害以外(セクハラ・パワハラ等)の場合



本保険制度で補償されるのは、塗りつぶしの部分です。

保険期間

2017年8月1日午後4時 ~ 2018年8月1日午後4時 (1年間)

ご加入対象者 : 日本弁理士協同組合の組合員(特許事務所・特許業務法人単位のご加入となります。)

ご加入方法 : 加入依頼書に必要事項をご記入ご捺印の上、ご返送ください。

保険料払込方法 : **【お振込み】** 加入依頼書ご返送後に、請求書をお送りいたします。

【口座振替】(※) 2017年6月27日(火)引落とし(口振手数料はかかりません)

※弁理士職業賠償責任保険にご加入いただいている方のみ口座振替を選択いただけます。

加入締切日 : 2017年5月12日(金) (締切日を過ぎた場合は、取扱代理店までご相談ください。)

中途加入 : **随時受付可能です。** 保険(補償)期間は毎月20日までにお申込みおよび保険料振込みをいただいた場合、翌月1日午後4時から2018年8月1日午後4時までとなります。

支払限度額および保険料(年間保険料)

契約保険料は、**保険料算出基準日(2017年5月1日)現在における事務所人数**によって決まります。なお、保険料算出基準日以降の人数増減につきましては、保険料の追徴・返戻は発生しません。**事務所人数のカウント方法**につきましては、2ページをご参照ください。

支払限度額		事務所人数	年間保険料(1名あたり)
使用者賠償責任保険 (1名・1災害あたり)	雇用関連賠償責任保険 (1名・1請求あたり、 保険期間中)		
2億円	1,000万円	10名まで	4,500円
		11名以降	4,050円

■ 独自ルール

本保険は、政府労災保険の災害認定を受けることを条件として保険金をお支払いする性質の補償が含まれるため(使用者賠償責任保険)、**原則として、事務所が加入している政府労災保険の加入単位でご加入いただきます。**

■ 申告人数計算式

経営者(*1)の人数 (特許事務所+別会社)	+	特許事務所(*2)の 常時使用労働者数(*4)	+	別会社(*3)の 常時使用労働者数(*4)	=	本制度で ご申告いただく人数
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #fff;"></div> 名		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #fff;"></div> 名		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #fff;"></div> 名		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #fff;"></div> 名

(*1)本保険における経営者とは、特許事務所の所長弁理士およびパートナー弁理士、別会社役員を指します。

また、特許事務所と別会社の経営者が同一人物の場合、重複してカウントする必要はございません。

(*2)独立採算性等により事務所内で複数の政府労災加入がある場合は、それらの常時使用者労働者数の合計としてください。

(*3)特許事務所と人的関係および資本的関係を有し、継続的かつ緊密な従属関係にある別会社のみ、加算可能です。

別会社が複数がある場合には、それぞれの常時使用者労働者数の合計としてください。

(*4)政府労災の「労働保険概算・確定保険料申告書」の④の欄に記載の人数です。

保険料計算例

特許事務所	所長弁理士およびパートナー弁理士 2名 勤務弁理士および弁理士以外従業員 11名	} 13名
別会社	別会社の役員 1名 別会社の勤務弁理士および従業員 4名	} 5名

経営者(*1)の人数 (特許事務所+別会社)	+	特許事務所(*2)の 常時使用労働者数(*4)	+	別会社(*3)の 常時使用労働者数(*4)	=	本制度で ご申告いただく人数
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #add8e6; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px;">3</div> 名		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #90ee90; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px;">11</div> 名		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #ff69b4; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px;">4</div> 名		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; background-color: #ffcc00; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px;">18</div> 名

1名あたり保険料
(10名まで)

4,500 円

× 10 名

1名あたり保険料
(11名以降)

4,050 円

× 8 名

= 77,400 円

※ご申告いただいた事務所人数が不足していた場合は、保険金を削減することになりますのでご注意ください。

※人数カウント方法についてご不明な点がございましたら、代理店までお問い合わせください。

このパンフレットは「労働災害総合保険(使用者賠償責任保険)」「雇用関連賠償責任担保特約条項付施設賠償責任保険(雇用関連賠償責任保険)」の概要をご紹介したものです。詳細につきましては、保険会社よりご契約者である団体の代表者にお渡ししてあります保険約款および付帯される特約条項をご確認ください。保険約款等内容の確認をご希望される場合には、団体までご請求ください。また、保険金のお支払条件・ご加入手続き、その他、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なく代理店または保険会社までお問い合わせください。

保険の概要(使用者賠償責任保険、雇用関連賠償責任保険)

適用される約款: 使用者賠償責任保険:労働災害総合保険普通保険約款+通勤災害担保特約+職業性疾病担保特約 等
雇用関連賠償責任保険:賠償責任保険普通保険約款+施設所有(管理)者特別約款+雇用関連賠償責任担保特約 等

I 被用者(対象となる従業員)、労働者の範囲

(使用者賠償責任保険)被用者:事業場において被保険者に使用され賃金を支払われる者で、アルバイト、臨時雇い、パートタイマーなどを含みます。
(雇用関連賠償責任保険)労働者:使用人(事業場において記名被保険者に使用され、賃金を支払われる者をいいます。)および事業場において記名被保険者のために労働に従事する者(使用人を除きます。)をいいます。

II 加入者の範囲

(使用者賠償責任保険・雇用関連賠償責任保険共通)

日本弁理士協同組合の組合員(特許事務所・特許業務法人単位でのご加入となります。)

III 被保険者(補償を受けることができる方)の範囲

(使用者賠償責任保険) (雇用関連賠償責任保険)
この保険にご加入の弁理士または特許業務法人
・この保険にご加入の弁理士または特許業務法人(記名被保険者)
・記名被保険者の業務に関する場合に限り、共同経営者が被保険者に含まれます。

IV 保険金をお支払いする場合

(使用者賠償責任保険) (雇用関連賠償責任保険)
被保険者の従業員(被用者)が業務上の事由または通勤途上で、保険期間中に被った身体の障害(職業性疾患によるものを含む)について、政府労災保険等の認定を受けた場合に、被保険者が被災した従業員またはその遺族に対して法律上の損害賠償責任を負担された場合。
日本国内において行われた侵害行為(*1)により発生した事故(*2)に起因して、被保険者が法律上の損害賠償責任を負担された場合。ただし、保険金をお支払いするのは、被保険者に対する労働者(過去に労働者であった方および労働者となるための申し込みを行った方ならびにこれらの方の法定相続人を含みます。)からの損害賠償請求が保険期間中に日本国内においてなされた場合に限りです。
(*1)侵害行為とは、以下の事由をいいます。
●労働者の募集、採用、配置、昇進、教育訓練、福利厚生、定年、退職、解雇、賃金、労働時間その他の労働条件について差別的または不利益な取扱いを行うこと。
●職場において行われる性的な言動に対する労働者の対応によりその労働者に不利益を与えることまたはその性的な言動により就業環境を害すること。
●職務上の地位や人間関係などの職場内の優位性を利用して、業務の適正な範囲を超えて、精神的・身体的苦痛を与えることまたは職場環境を悪化させること。
(*2)事故とは、他人の精神的苦痛(それに起因する身体の障害を含みます。)または自由、名誉もしくはプライバシーの侵害をいいます。
※政府労災保険等にご加入していることが、ご加入の前提となります。

V お支払いする保険金

(使用者賠償責任保険) (雇用関連賠償責任保険)
(1)法律上の損害賠償金:被害者が労災事故により被った身体の障害について、被保険者に法律上の損害賠償責任が発生した場合において、被保険者が被害者に対して支払責任を負う損害賠償金
※賠償責任の承認または賠償金額の決定前に引受保険会社の同意が必要となります。
(2)争訟費用:損害賠償責任に関する訴訟や示談交渉において、被保険者が引受保険会社の同意を得て支出した弁護士費用等の争訟費用(訴訟に限らず、調停・示談なども含みます。)
(3)求償権保全等費用:事故が発生した場合において、被保険者が他人から損害賠償を受ける権利の保全・行使手続のために引受保険会社の同意を得て支出した費用
(4)協力費用:保険会社が被保険者に代わって損害賠償請求の解決に当たる場合において、被保険者が引受保険会社の求めに応じて協力するために支出した費用
●保険金のお支払い方法
(1)法律上の損害賠償金:正味損害賠償金額(*3)をお支払いします。ただし、ご加入された使用者賠償責任保険の支払限度額が限度となります。
(2)~(4)の費用:原則としてその全額が保険金のお支払対象となります(支払限度額は適用されません。)。ただし、争訟費用については、「正味損害賠償金額(*3)>支払限度額」となる場合に限り、「支払限度額÷正味損害賠償金額(*3)」の割合によって削減して保険金をお支払いします。
(*3)正味損害賠償金額とは、法律上の損害賠償金から次のア~ウを差し引いた金額をいいます。
ア.政府労災保険等により給付されるべき金額
イ.次のいずれかの金額
a.災害補償規程に基づき被保険者が給付すべき金額
b.災害補償規程がない場合は、法定外補償保険により支払われる金額
ウ.自動車損害賠償責任保険、自動車損害賠償責任共済または自動車損害賠償保障事業から支払われるべき金額
(1)法律上の損害賠償金:法律上の賠償責任が発生した場合において、被保険者が被害者に対して支払責任を負う損害賠償金
※賠償責任の承認または賠償金額の決定前に引受保険会社の同意が必要となります。
(2)争訟費用:損害賠償責任に関する訴訟や示談交渉において、被保険者が引受保険会社の同意を得て支出した弁護士費用、訴訟費用等(訴訟に限らず調停・示談なども含みます。)
(3)損害防止軽減費用:事故が発生した場合において、被保険者が他人から損害賠償を受ける権利の保全・行使手続または既に発生した事故に係る損害の発生・拡大の防止のために引受保険会社の同意を得て支出した費用
(4)事故が発生し、被保険者が損害の防止軽減のために必要な手段を講じた後に賠償責任がないことが判明した場合において、応急手当、護送等緊急措置に要した費用、または引受保険会社の同意を得て支出したその他の費用
(5)協力費用:引受保険会社が被保険者に代わって損害賠償請求の解決に当たる場合において、被保険者が引受保険会社の求めに応じて協力するために支出した費用
●保険金のお支払い方法
(1)~(5)の合算額に対して保険金をお支払いします。ただし、支払限度額が限度となります。

VI 保険金をお支払いしない主な場合

(使用者賠償責任保険) (雇用関連賠償責任保険)
①ご契約者、被保険者、事業場の責任者の故意による身体の障害
②戦争、内乱、暴動等による身体の障害
③核燃料物質の有害な特性等による身体の障害
④地震もしくは噴火またはこれらによる津波による身体の障害
⑤石棉(アスベスト)または石綿の代替物質(それらを含む製品を含みます。)の発がん性その他の有害な特性による身体の障害
⑥風土病による身体の障害
⑦被保険者と被用者またはその他の第三者との間に法定外補償規定等がある場合、その規定等がなければ被保険者が負担しなかったであろうと認められる損害賠償金および費用
⑧休業補償または傷病手当について労働基準法または船員法が定める補償対象期間の最初の3日までの休業に対する損害賠償金
⑨労災保険法等に基づき給付を行った被保険者が費用の徴収をすることにより、被保険者が負担する金額 等
※被保険者が個人事業主の場合には「被保険者と同居および生計をともにする親族の身体の障害に対して負担する損害賠償金または費用」についても保険金をお支払いできません。
(1)遡及日より前に行われた侵害行為およびその行為の継続または反復として行われた侵害行為
(2)遡及日より前に被保険者に対して提起されていた訴訟およびこれらの訴訟の中で申し立てられた事実と同一または関連する事実
(3)被保険者もしくは労働者によって、または被保険者の了解もしくは同意に基づいて行われた犯罪行為(過失犯を除きます。)
(4)法令に違反することを被保険者が認識しながら(認識していたと判断できる合理的な理由がある場合を含みます。))行った侵害行為
(5)他人の身体障害(精神的苦痛に起因するものを除きます。))または他人の財物の損壊、紛失、盗取もしくは詐欺
(6)労働者(過去に労働者であった方および労働者となるための申し込みを行った方ならびにこれらの方の法定相続人を含みます。))以外の者からなされた請求
(7)日本国外の裁判所に提起された損害賠償請求訴訟
(8)ご契約者または被保険者の故意
(9)戦争、変乱、暴動、騒じょう、労働争議
(10)被保険者と他人との間に損害賠償に関する特別の約定がある場合において、その約定によって加重された賠償責任 等

ご加入にあたってのご注意

この保険は、日本弁理士協同組合を保険契約者とし、日本弁理士協同組合員を被保険者（雇用関連賠償責任保険の場合は記名被保険者）とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は日本弁理士協同組合が有します。

〈告知義務〉

加入依頼書等に★または☆が付された事項は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。ご加入時に告知事項について正確にお答えいただく義務があります。お答えいただいた内容が事実と異なる場合や告知事項について事実を記載しない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。※引受保険会社の代理店には、告知受領権があります。

〈通知義務〉

（使用者賠償責任保険）

ご加入後に加入依頼書等に★が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、すみやかにご加入の代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがあります。また変更の内容によってご契約を解除することがあります。

〈通知義務〉

（雇用関連賠償責任保険）

ご加入後に加入依頼書等に★が付された事項（通知事項）に内容の変更が生じた場合は、遅滞なくご契約の代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。

〈他の保険契約等がある場合〉

この保険契約と重複する保険契約や共済契約がある場合は、次のとおり保険金をお支払いします。

他の保険契約等で保険金や共済金が支払われていない場合：他の保険契約等とは関係なく、この保険契約のご加入内容に基づいて保険金をお支払いします。
他の保険契約等で保険金や共済金が支払われている場合：損害額から既に他の保険契約等で支払われた保険金や共済金を差し引いた残額に対し、この保険契約のご加入内容に基づいて保険金をお支払いします。

〈重大事由による解除について〉

以下に該当する事由がある場合には、引受保険会社はご加入を解除することができます。この場合には、全部または一部の保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

・ご契約者、被保険者等が引受保険会社にご加入した保険契約に基づく保険金を支払わせることを目的として損害等を生じさせた場合

・ご契約者、被保険者等が、暴力団関係者その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合

・この保険契約に基づく保険金の請求に関し、被保険者等に詐欺の行為があった場合 等

〈保険会社破綻時の取扱い〉

引受保険会社の経営が破綻した場合等には、保険金、返れい金等の支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。なお、引受保険会社の経営が破綻し、ご契約者が個人、「小規模法人」（破綻時に常時使用する従業員等の数が20人以下の日本法人、外国法人（*））またはマンション管理組合である場合には、この保険は「損害保険契約者保護機構」の補償対象となり、保険金、返れい金等は原則として80%（破綻保険会社の支払停止から3か月間が経過するまでに発生した保険事故に係る保険金については100%）まで補償されます。

（※）保険契約者が個人等以外のものである保険契約であっても、その被保険者である個人等がその保険料を実質的に負担すべきこととされているものうち、その被保険者に係る部分については、上記補償の対象となります。（*）外国法人については、日本における営業所等が締結した契約に限りです。

〈代理店の業務〉

代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、保険契約の締結・契約の管理業務等の代理業務を行っております。したがって、代理店と有効に成立したご契約については、引受保険会社と直接締結されたものとなります。

〈ご加入者と被保険者が異なる場合〉

ご加入者と被保険者が異なる場合は、このご案内の内容を被保険者にご説明いただきますようお願い申し上げます。

〈加入者証〉

加入者証が届くまでの間、パンフレット等に加入内容を記録し保管してください。ご加入後、1か月経過しても加入者証が届かない場合は、引受保険会社にご照会ください。加入者証が届きましたら、加入内容が正しいかご確認くださいませようお願いいたします。

〈ご加入後の変更手続きについて〉

ご加入後、加入内容変更や脱退を行う際には、変更日・脱退日より前に代理店までご連絡ください。

もし事故が起きたときは

〈もし事故が起きたときは〉

（使用者賠償責任保険）

従業員が業務上の事由または通勤により身体障害（災害）を被ったときは、遅滞なく、事故発生の日時・場所、災害の状況、被災した従業員の住所・氏名、身体障害の程度、損害賠償請求の内容その他の必要事項について、書面で代理店または引受保険会社にご通知ください。ご連絡が遅れた場合には、保険金を減額してお支払いすることがありますのでご注意ください。

〈保険金請求権の時効〉

保険金請求権には時効（3年）がありますのでご注意ください。

〈示談交渉サービスは行いません〉

この保険には、保険会社が被保険者に代わって被害者の方との示談交渉を行う「示談交渉サービス」はございません。したがって、この保険が適用されると考えられる事故が発生した場合には、引受保険会社の担当部署からの助言に基づき、お客様（被保険者）ご自身に被害者との示談交渉を進めていただくこととなりますので、あらかじめご承知ください。なお、引受保険会社の承認を得ないでお客様側で示談をされた場合には、示談金額の全部または一部を保険金としてお支払いできない場合がございますのでご注意ください。

〈保険金請求の際のご注意〉

責任保険において、被保険者に対して損害賠償請求権を有する保険事故の被害者は、被保険者が引受保険会社に対して有する保険金請求権（費用保険金に関するものを除きます。）について、先取特権を有します（保険法第22条第1項）。「先取特権」とは、被害者が保険金給付から他の債権者に先立って自己の債権の弁済を受ける権利をいいます。被保険者は、被害者に弁済した金額または被害者の承諾を得た金額の限度においてのみ、引受保険会社に対して保険金を請求することができます。（保険法第22条第2項）

このため引受保険会社が保険金をお支払いできるのは、費用保険金を除き、次の①から③までの場合に限られますので、ご了承ください。

①被保険者が被害者に対して既に損害賠償としての弁済を行っている場合 ②被害者が被保険者への保険金支払を承諾していることを確認できる場合

③被保険者の指図に基づき、引受保険会社から被害者に対して直接、保険金を支払う場合

〈もし事故が起きたときは〉

（雇用関連賠償責任保険）

保険事故または保険事故の原因となる偶然な事故が発生したときは、遅滞なく、事故発生の日時・場所、被害者の住所・氏名、事故状況、受けた損害賠償請求の内容その他の必要事項について、書面で代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡が遅れた場合には、保険金を減額してお支払いすることがありますのでご注意ください。

一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター（指定紛争解決機関）

東京海上日動は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。東京海上日動との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。詳しくは、同協会のホームページをご覧ください。（<http://www.sonpo.or.jp/>）



0570-022808

〈通話料有料〉

受付時間：平日午前9時15分～午後5時

（土・日・祝日・年末年始はお休みとさせていただきます。）

PHS・IP電話からは03-4332-5241をご利用ください。

【お問い合わせ先】

取扱代理店： **有限会社エヌビー保険サービス**（日本弁理士協同組合専属代理店）

〒107-0061 東京都港区北青山2-12-16 北青山吉川ビル3階

TEL 03-5772-8055 FAX 03-5772-8056（受付時間9:00～17:00（土・日・祝日・年末年始を除く））

引受保険会社： **東京海上日動火災保険株式会社（幹事保険会社）**（担当課）広域法人部法人第二課

〒102-0075 東京都千代田区三番町6-4 TEL: 03-3515-4153

損害保険ジャパン日本興亜株式会社 団体・公務開発部第二課

（この保険契約は上記の保険会社による共同保険契約であり、引受割合に応じて連帯することなく単独個別に保険契約上の責任を負います。）