



(公財)スポーツ安全協会が取りまとめ機関・契約者となり、損害保険会社8社との間に、傷害保険(突然死葬祭費用担保特約付)と賠償責任保険を一括契約した補償制度です。

明智スポーツ保険は、明智ヒルトップサーキットが登録団体となり、明智ヒルトップサーキットをご利用(スポーツ走行・イベント・レース)されるお客様を対象にご加入いただく保険です。

サーキット走行は常に危険(怪我等)と隣り合わせです。明智では走行に際し、当保険又は RSM 保険加入を義務としています。

補償できる事故 保険金が支払われない場合もあります。(スポーツ安全保険のサイトでご確認下さい)

傷害保険

急激で偶発的な外来の事故により被った障害による死に、後遺障害、入院、手術、通院を補償。

賠償責任保険

対人・対物損害をさせ、法律上の賠償責任を負うことによって被った損害を補償。但しバイク・自動車を管理・使用中は対象外。

突然死葬祭費用保険

突然死(急性心不全、脳内出血など)に際し、親族が負担した葬祭費用を補償。(支払限度額 180 万円)

加入対象者 明智ヒルトップサーキットスポーツ走行利用者。(メカニック・ヘルパーの方も加入出来ます)

保険期間 2017年4月1日～2018年3月31日(登録日の翌日～2018年3月31日)

補償の範囲 明智ヒルトップサーキット場内活動中(スポーツ走行・イベント)及び事前申込イベントの往復中。

加入区分・加入料・補償額 65歳以上(B)は、(C)区分を選択することは出来ません。

加入対象者	加入料	死亡	後遺障害(最高)	入院/日	通院/日
中学生以下(A1)	1,000 円 (手数料 200 円含む)	2,000 万円	3,000 万円	4,000 円	1,500 円
高校生以上(C)	2,000 円 (手数料 150 円含む)				
65 歳以上(B)	1,200 円	600 万円	900 万円	1,800 円	1,000 円

※ () 内はスポーツ安全保険の区分表示です。詳細はスポーツ安全保険のサイトをご覧ください。

加入方法

明智ヒルトップサーキット事務所で直接申込み又は FAX+振込み、現金書留郵送の3通りで加入出来ます。

現金書留送り先：505-0046 岐阜県美濃加茂市西町 6-6 (株)岩田オート

FAX.0574-25-8336 振込先：ジャパンネット銀行すずめ支店(普) 8121643 アケチヒルトップサーキット

補償開始日

用紙・保険料が届いた日(日曜祝日除く)の1～2日後に補償が有効になります。(申込み=有効ではありません)

保険請求

事故報告は原則当日に限ります。

事故当日

明智ヒルトップサーキット事務所へ事故(怪我等)の報告をして下さい。
(事故報告書記入提出)

事故報告書提出

明智ヒルトップサーキットがスポーツ安全協会に事故報告します。

請求書類提出

お客様にスポーツ安全協会から保険請求書類が届きます。必要事項を記入しサーキット事務所へ提出して下さい。(送られてきた書類・封筒など全部)

保険金お支払い

お客様の指定口座に保険金が支払われます。

当保険は明智ヒルトップサーキット専用です、他のサーキットやイベントでは有効ではありません。RS-CUP を中心とした幅広い保険は RSM をお勧めします。(RSM は明智ヒルトップサーキットでも有効です) 詳しくは明智ヒルトップサーキット HP をご覧ください。

明智スポーツ保険（ASI）加入申込書

明智ヒルトップサーキット利用に当たり、明智スポーツ保険加入を申し込みます

フリガナ 氏名	男・女	生年月日(年齢) 西暦 年 月 日(満 歳)
〒	住所	
携帯Tel	自宅Tel	
PCからのメールが受信できるアドレスを、正確にご記入下さい（任意）		
メールアドレス	@	

万一の時にお知らせする方をご記入下さい（電話番号は携帯番号の記入をお奨めします） （フリガナ）		
緊急連絡者	（続柄）	）Tel.
〒	住所	

誓約書

私は貴サーキット走行あたり、貴サーキット走行並びに貴サーキットで開催のレース参加において、諸規則を遵守することをお約束します。また、貴サーキット走行並びに貴サーキットで開催のレース参加にあたりサーキット施設内で起こった事故等で、私及び同行者、車両等に死亡・負傷・その他の損害が発生しても、決して貴サーキット・主催者・係員並びに他の施設来場者に対して非難したり、責任を追究したり、損害の賠償を要求したりしないことを誓約します。尚、その事故等が私以外に起因した場合でもかわりなく、この誓約は私が貴サーキットの明智スポーツ保険加入期間内有効とします。

明智ヒルトップサーキット 殿

年 月 日

加入者自筆署名 _____

入会者が未成年の場合は必ずご記入下さい		
私は入会者の親権者として、貴サーキットのスポーツ走行ならびに貴サーキットで開催のレース(競技会)参加を認めます。上記誓約についても、自筆署名・捺印し誓約します。		
親権者自筆署名 _____		①
住所	（続柄）	）Tel.

以下は事務局記入欄

受付日	カード発行日	保険料 (高校生以上) 2,000 円
	登録確認	(中学生以下) 1,000 円

※明智スポーツ走行会員登録と同時に加入の場合、本申込書は必要ありません。