

農業経営収入保険 保険証書 (平成 年(年度))

発行年月日 平成 年 月 日
申請年月日 平成 年 月 日

殿

全国農業共済組合連合会
会長理事 印

加入者管理コード																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

農業経営収入保険について、平成 年 月 日付けの加入申請を承諾しましたので、保険証書を発行いたします。

1 保険期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日																
2 基準収入金額	_____ 円 <input type="checkbox"/> 規模拡大特例を適用 <input type="checkbox"/> 収入上昇傾向特例を適用																
3 補償金額	_____ 円 (①+②) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">保険方式</td> <td style="width:15%;">補償限度</td> <td style="width:10%;">%</td> <td style="width:15%;">支払率</td> <td style="width:10%;">%</td> <td style="width:15%;">保険金額</td> <td style="width:10%;">円①</td> </tr> <tr> <td>積立方式</td> <td>補償幅</td> <td>%</td> <td>支払率</td> <td>%</td> <td>補填対象金額</td> <td>円②</td> </tr> </table>			保険方式	補償限度	%	支払率	%	保険金額	円①	積立方式	補償幅	%	支払率	%	補填対象金額	円②
保険方式	補償限度	%	支払率	%	保険金額	円①											
積立方式	補償幅	%	支払率	%	補填対象金額	円②											
4 保険料等の金額	保険料 _____ 円 (危険段階: 区分(保険料率 %)) 激変緩和措置の適用実績: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 積立金 _____ 円 事務費 _____ 円	5 支払方法	<input type="checkbox"/> 一括支払 <input type="checkbox"/> 分割支払 (回)														