

○山形県司法書士会業務賠償責任保険運用規程

(目的)

第1条 この規程は、山形県司法書士会（以下「本会」という。）会則（以下「会則」という。）第79条の9の規定に基づき、司法書士業務賠償責任保険（以下「本保険」という。）の運用に関して必要な事項を定める。

(被保険者)

第2条 本保険の被保険者は、本会の会員とする。

2 被保険者は、本会入会時に被保険者たる地位を取得し、本会退会時に被保険者たる地位を失う。

(契約の方法)

第3条 本会が会員の全てを本保険の被保険者とする措置は、本会が保険会社と契約する方法とする。

2 本会は、本保険内容を定め、又は変更する場合は、日司連司法書士業務賠償責任保険運用規則第3条に規定する包括契約を基準とする。

(保険料)

第4条 本会は、毎年度、その保険料の額を日本司法書士会連合会（以下「連合会」という。）に報告しなければならない。

(記録の備置き及び保管)

第5条 【削除】

(保険事故の報告)

第6条 会員は、会則第79条の6に定める報告をする場合には、別紙第1号様式によって、速やかに行わなければならない。

2 前項の報告は、任意保険に加入している場合でそれが第3条で契約した保険会社と異なるときは、その保険会社に対しても行うものとする。

3 本会は、第1項の報告を受けたときは、連合会に対し日司連司法書士業務賠償責任保険運用規則別紙第1号様式によって関係書類を添えて報告するものとする。

(事故処理委員会への付議)

第7条 本会は、前条第1項の報告があった場合に、必要であると認めるときは、保険会社（前条第2項の任意保険会社を含む。以下同じ。）と協議の上、事故処理委員会に付議することができる。

(中央事故処理審査会への付議)

第8条 本会は、事故処理委員会が必要であると認めるときは、連合会に対し、中央事故処理審査会への付議を求めることができる。

(会員の報告)

第9条 会員は、本会に対し、保険会社から保険事故処理に関する決定を受け、保険金を

受領し、又は決定を受ける前に請求者に対し賠償金を支払ったときは、その内容及び支払金額その他必要な事項等につき、支払完了後3週間以内に、別紙第2号様式により報告しなければならない。

附 則

(施行期日)

- 1 この規程は、平成16年12月1日より施行する。

附 則

- 1 この規程は、本会会則一部改正の認可の日（平成17年8月31日）から施行する。

附 則

- 1 この規程は、平成25年7月12日から施行する。

附 則

この規程の改正は、会則の変更の認可の日（平成28年3月8日）から効力を生ずる。

別紙第1号様式 損害賠償事故発生状況報告書

別紙第2号様式 損害賠償保険金支払報告書

附 則

- 1 この規程の改正は、平成29年3月18日（理事会承認の日）から効力を生ずる。

附 則（令和2年4月18日理事会承認）

(施行期日)

この規程の改正は、司法書士法及び土地家屋調査士法の一部を改正する法律（令和元年法律第29号）等に伴い変更した山形県司法書士会会則の施行の日（令和2年8月1日）から効力を生ずる。

損害賠償事故発生状況報告書

年 月 日

山形県司法書士会

御 中

三井住友海上保険株式会社

事務所所在地 _____

氏名（職務上の氏名） _____ 印

登録番号 _____ 号

事務所所在地 _____

名 称 _____

（代表）社員 _____ 印

法人番号 _____ 号

今般、司法書士業務に関し、損害賠償事故が発生し、保険請求を行うおそれ
がありますので、次のとおり報告します。

記

1. 受任年月日 _____ 年 月 日

2. 事件番号・受任番号 _____

3. 依頼者 住所（事務所） _____

氏名（名称） _____

（代表者）

4. 受任事件の内容

.....
.....

5. 事故原因及び状況

.....
.....

損害賠償保険金支払報告書

年 月 日

山形県司法書士会
会長 殿

事務所所在地 _____

氏名（職務上の氏名） _____ 印

登録番号 _____ 号

事務所所在地 _____

名 称 _____

（代表）社員 _____ 印

法人番号 _____ 号

今般、当職の司法書士業務に関する損害賠償事故につき、その保険事故処理が完了
しましたので、委託保険会社の保険金支払決定に関する書面を添え、次のとおり報告
します。

記

1. 相手方 住所（事務所） _____

氏名（名称） _____

（代表者）

2. 保険会社名

3. 損害賠償金 金 円

内訳	業務補償	金	円
	身体補償	金	円
	財物補償	金	円

4. 保険によりてん補された金額
金 円

5. 支払日 年 月 日

6. 支払方法

7. 受任事件名、事故原因及び状況等については、年 月 日提出の
損害賠償事故発生状況報告書記載のとおり。

8. その他

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....