

ハンター賠償責任保険付補償証明書

株式
〇〇〇〇保険 会社
相互

〇〇〇〇支店
△△△△

ハンター賠償責任保険につき、下記のとおり契約されていることを証明いたします。

記

被保険者	住所	
	氏名	
保険の種類	賠償責任保険ハンター特別約款に基づく契約	
保険期間	年 月 日 時から 年 月 日 時まで	
填補限度額（賠償）		