

国内旅行傷害保険申込書

お客さま控

2019年7月版

申込日 2020年11月26日

貴社との契約に際し、重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報、個人情報取扱いを含む)を受領しその内容を理解しました。普通保険約款およびこれにセットされた特約の内容を理解したうえで次のとおり保険契約を申し込みます。なお、本申込書に記載した事項は事実と相違ないことを誓約します。

1 申込人(保険契約者)についてご記入ください。

申込人(保険契約者)が法人の場合は、「法人名」と「役職名・代表者名」をご記入ください。

個人 (カナ) (漢字) (申込人本人がご署名ください)

法人名 青山 康子 様

住所 〒637-0280 奈良県奈良市左京2丁目2-155

電話番号 080-3111-6268

自宅 19年 11月 20日
勤務先 20年 9月 15日
携帯 20年 9月 15日

2 旅行者(被保険者(保険の対象となる方))についてご記入ください。

氏名 (カナ) (申込人と旅行者が異なる場合のみご記入ください)

住所 〒[]-[]-[]-[]-[]-[]

性別 男 女 被保険者数 7名 (団体系2名以上のとき記入)

電話番号 []-[]-[]-[]-[]-[]

年齢 19年 11月 20日 54才

旅行者(被保険者)明細書[2名以上の場合記入](11名以上のときは別紙を足してご提出ください。)*旅行者(被保険者)全員をご記入ください。

旅行者(被保険者)氏名	性別	年齢	旅行者(被保険者)氏名	性別	年齢
上記旅行者(被保険者)の方		6 (カタカナ)	カワバタリョウコ	男	67才
2 (カタカナ) ヲシミ	女	64才	セトウガコ	男	53才
3 (カタカナ) エンドウクミコ	女	47才			
4 (カタカナ) イカリジュンコ	女	66才			
5 (カタカナ) オニシマヤコ	女	61才			

20名以上の団体契約をお申し込みされる場合は割引の適用がございますので、必ずお客さま控裏面の「団体契約ご案内資料」をご確認のうえ、下記の質問のチェック欄にご記入いただきますようお願いいたします。

質問 ご契約に適用できる「団体割引」などの保険料割引制度について、お客さま控裏面の「団体契約ご案内資料」でご確認いただいていますか?

はい いいえ

知事項 告知事項に事実と異なる記載をしたり、または事実を記載しなかった場合には、保険契約を解除させていただくことや保険金をお支払いできないことがあります。

過去3年間に国内旅行傷害保険または海外旅行保険の携行品(損害保険金)を5回以上請求または受領されていますか?
 はい いいえ → ご加入いただけません。

同一の補償内容を提供する他の保険契約(共済を含む)がありますか?
 (生命保険・簡易保険・クレジットカード付帯保険は除きます。[多重契約による保険金詐欺防止]のためにおたずねするものです。)
 はい いいえ → その詳細について○印をご記入をお願いします。
 保険種類: 1. 国内旅行傷害保険 2. 普通傷害保険 3. 家族傷害保険 4. 傷害総合保険 5. 交通事故傷害保険
 6. 共済などその他() 傷害死亡保険金額()
 保険会社名など()

対象になるご旅行は、お引受けできない運動(重要事項説明書の「お引受けできない運動」をご参照ください。)を伴いますか?
 はい いいえ → ご加入いただけません。

代理人による手続き

契約者との関係: 配偶者 同姓の3親等以内の親族 その他

契約者との確認方法: 電話 委任状 その他

お申し込みいただく保険の内容についてご記入ください。

保険期間 (保険のご契約期間) 2020年11月29日より2020年11月30日まで 2日間 ご契約タイプ 000

保険料 3,486円 旅行目的 観光 商用(商談・事務的なもの) 主な旅行先 死亡保険金受取人は法定相続人となります。

申込内容によってはお引受けできない場合、またご希望の内容でのお引受けができない場合があります。

1. 保険は日本国内において発生した事故に対して保険金を支払うものですが、次の(1)(2)の場合日本国外において発生した事故に対しても保険金を支払います。
 (1) 被保険者が搭乗している航空機または船舶が通常の航路により日本国外を通過する場合。
 (2) 被保険者が搭乗している航空機または船舶が第三者に不当に支配されたことにより日本国外に出た場合。

2. お受け取りになる保険金の支払方法は、一時払となります。
 (団体割引に関するご注意)

3. 団体割引の適用条件を満たす場合は、必ず団体割引を適用いたします。適用条件につきましては、お客さま控裏面をご確認ください。
 詳細につきましては、代理店・扱者・仲立人または弊社にお問い合わせください。
 (保険契約締結に関する確認書兼同意書に関するご注意)

4. 申込人(保険契約者)と旅行者(被保険者)が異なる場合は、保険会社提出用裏面の「旅行者(被保険者)の保険契約の締結に同意を証する署名」欄に旅行者(被保険者)のご署名が必要となります。

代理店記入欄

被保険者数	個人	団体 (2~19名)	団体 (20~99名)	団体 (100~499名)	団体 (500~999名)	団体 (1,000名以上)
被保険者同意(ご注5)	なし	あり	あり	あり	あり	あり
備考						

契約タイプ000]セットタイプ以外の契約をご希望の場合、1名当りの保険金額をご記入ください。

項目	保険金額	給付項目	保険金額
ご後遺害	000	携行品(自己負担額3,000円)	000
死亡保険金額		救援者費用	000
障害保険金額		臨時費用	000
賠償責任(賠償なし)	000	留守宅家財盗難(自己負担額3,000円)	000

代理店・扱者/仲立人コード 募集人ID 募集人氏名(漢字) フラコード 代理店サブコード 承認日

特約番号 特約承認日 20年 月 日

契約証番号控