



TO Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

東京海上日動火災保険株式会社 宛

普通保険約款および特約が適用されることを承認のうえ、保険契約を申込みます。

また、事故発生の際に保険契約等や保険金等の請求に関する事項について損害保険会社等の間で確認されることに同意します。

【ご注意】

- ★または☆が付された事項は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらについてお答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実をお答えいただかない場合はご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合は保険金が削減されることがありますので、ご注意ください。
- 弊社の海外旅行保険には戦争危険等免責に関する一部修正特約がセットされています。
- ※1～※9のある項目については、裏面を必ずご確認ください。
- 赤枠内の記載内容を訂正する場合は、ご契約者ご本人の訂正印が必要です。

東京海上日動提出用

申込日	平成	年	月	日
保険料 領収日	平成	年	月	日
営業店 コード			代理店 コード	
契約証 (または証券) 番号				

1. 対象とするご旅行についてご記入ください。

保険期間 (旅行期間) ※1※2	2018年4月1日～2019年3月31日		期間	1ヶ月間
主たる 旅行先※3	アジア 中近東 ハワイ 北米 中南米 ヨーロッパ 日本 その他 ()			
旅行目的 ※4	企業旅行 企業研修 観光 商用 留学 学校旅行 その他 ()			
出国予定日	2018年4月1日	旅行変更費用をセットする場合および保険期間が6か月超となる契約の場合は必ずご記入ください。		
帰国予定日	2019年3月31日			
合計被保険者数	1人	合計保険料 (一時払)	228,440円	

その他の項目

※4 以下3.にご記入いただく被保険者について該当する項目をご記入ください。	
留学	渡航先の国名および留学先
留学終了 予定日	20年 月 日
扶養者 氏名	留学継続費用をセットする場合にのみご記入ください。
保険期間 6か月超	渡航先の国名、勤務先
学校旅行	バス添乗番号、渡航用チケットの出発日・便名、運転免許証番号のいずれか
ワーキングホリデー	学校名
	ワーキングホリデービザ番号

2. ご契約者についてご記入ください。

お客様 (ご契約者)	氏名	パスポートに記載の英字(大文字) (「法人」の場合は不要) TOKYO UMIKO		住所	〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-2-3		
	ご署名	東京 海子			漢字		
	★ 生年月日	西暦 1988年 2月 14日	年齢		30才	性別	男
	電話番号	☎ 03 (1234) 5678					

ご契約者と以下3.にご記入いただいた被保険者が異なる場合は、★(告知事項)ではありません。

3. ご旅行者(被保険者)1名についてご記入ください。

※2人目以降は別紙にご記入ください。

ご契約者 との関係	本人	配偶者	親	子	孫	配偶者・親子孫以外の親族	従業員・使用人	役員	その他 ()
--------------	----	-----	---	---	---	--------------	---------	----	---------

個人契約または被保険者5名以下の団体契約かつご契約者とご旅行者(被保険者)が異なるケースで、ご契約の傷害死亡または疾病死亡保険金額が他の保険契約等(※5)と合算で1,000万円(※6)を超える場合は、下欄にご旅行者(被保険者)の同意を証する「署名」が必要です。なお、ご旅行者(被保険者)の年齢が保険期間の始期日時時点で満15歳未満の場合は、同意を行うことができません。

ご旅行者 (被保険者)	氏名	パスポートに記載の英字(大文字) カナ		ご旅行者 (被保険者) 同意署名欄	私は本契約の内容に同意します。本契約が同条件で延長される場合も同意します。 また、個人情報の取扱いに関するご案内に記載の内容についても同意します。	
	★ 生年月日	西暦 年 月 日	年齢		才	性別
					電話番号	☎ ()

※契約タイプの保険金額(ご契約金額)は裏面記載のとおりです。

契約タイプ		保険料	
タイプ契約	T2	186,120円	
オプション		保険金額	
補償項目	旅行変更費用 *7	¥	000円
	緊急一時帰国費用 *2*7	¥	000円
	事業主費用 *7	¥	000円
	クルーズ旅行取消費用 *7	¥	000円
	留学生賠償責任 *7*8	¥100,000	2,940円
	留学生生活用動産 *7*8*9	¥600	39,380円
	留学継続費用 *4*7	¥	000円
保険料小計(1名分)		228,440円	

補償項目	保険金額	保険料
傷害死亡 *6*7	¥	000
傷害後遺障害 *7	¥	000
疾病死亡 *6*7	¥	000
賠償責任(免責金額 ¥0) *7*8	¥	000
携行品損害(免責金額 ¥0) *7*8*9	¥	000
傷害治療費用 *7	¥	000
疾病治療費用 *7	¥	000
救護者費用等 *7	¥	000
保険料小計(1名分)		円

※裏面記載の契約タイプ以外の契約をご希望の場合にご記入ください(事前に弊社までお問い合わせください)。
※2人目以降は契約タイプ以外でのお引き受けはできません。

その他の 特約等	一時帰国中 担保 *1	特別危険担保 (運動制限) *2	クレジットカード払 に関する特約	更新疾病	その他	海外旅行中に従事する職業・職務	★他の保険契約等※5
	職業 (特別利率)	緊急一時帰国費用 にセットする特約	中途帰国費用のみ担保 (旅行変更費用)	共同保険特約		有	裏面にご記入 ください。

死亡保険金 死亡保険金受取人を法定相続人とする場合は記入不要です。死亡保険金受取人を法定相続人以外の方に指定する場合は、裏面の「死亡保険金受取人指定」欄にご記入およびご署名が必要となります。

保有コード	前契約 (有)	旧証券番号 旧明細番号	募集人 氏名
-------	------------	----------------	-----------