

【三宅島ボルタリング大会2018 ご旅行参加の皆様へ】

東京都三宅村 御中

国内旅行者安心プラン加入意思確認書

(国内旅行傷害保険特約付帯普通傷害保険)

営業店	旅営2 8912	代理店	<input type="radio"/> KNT7000 <input type="radio"/> KNT個人6000 <input type="radio"/> KNT個人(旧個人旅行販売)6543 <input type="radio"/> KNT北海道1035 <input type="radio"/> KNT九州1034 <input type="radio"/> KNT東北1049 <input type="radio"/> KNT中国四国 1050 <input type="radio"/> KNT沖縄 4113 <input type="radio"/> 上記以外()
-----	-------------	-----	--

普通保険約款、国内旅行傷害保険特約およびその他の特約が適用されることを承認し、全ての記載事項が事実と相違ないことを確認の上、近畿日本ツーリスト㈱を契約者とし、東京都三宅村様を加入者とする保険契約の加入を依頼します。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との間で確認されることに同意します。

ツアー名	三宅島ボルタリング大会2018	加入依頼日	201 年 月 日
加入依頼者(ご加入者)署名	<small>重要事項説明書、クーリングオフ説明書を受領し、個人情報の取扱いについても同意します。また、加入手続書および重要事項説明書により契約内容が意向に沿ったものであることを確認しました。</small> フリガナ _____	加入依頼者ご自宅住所電話番号	〒 _____ TEL ()
旅行者氏名(被保険者)	フリガナ _____	旅行期間(保険期間)	2018年2月9日から 2018年2月11日まで 3日間
被保険者の生年月日	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 年 月 日	約款について	約款はWebでの閲覧でよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい(Web約款) <input type="checkbox"/> いいえ(冊子を希望)
被保険者の性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	才
		ご契約タイプ	L6

＜保険金額・保険料一覧＞ (被保険者1名あたり)

●被保険者数が1名から19名の場合の保険金額			
保険期間 <small>注：()内はご旅行期間を示します。</small>		4日(3泊4日)まで (ご自宅出発～帰宅まで)	
保険金額 (ご契約金額) * 1	傷害	死亡・後遺障害 保険金額	550万円
		入院保険金日額	8,000円
		手術保険金	入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または 5倍(入院中以外の手術)の額をお支払いたします。
		通院保険金日額	5,000円
	賠償責任保険金額 免責金額(自己負担額)0円		3,000万円
	携行品損害保険金額 免責金額(自己負担額)3,000円		25万円
救援者費用等保険金額		60万円	
お払い込みいただく保険料		1,000円 (お一人様あたり)	

★旅行中に従事する職業・職務

旅行中に従事する職業・職務はありますか。

はい { 内容: _____

★他の保険契約等

他の保険契約等(※1)(同時に申込む契約を含みます。)がありますか。内容の詳細が不明な場合は、「詳細不明」とご記入ください。

はい {

- ①会社名
- ②保険種類
- ③保険金額(※2)
- ④満期日

- ・★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。
- ・(※1)「他の保険契約等」とは、この保険契約以外にご契約されている、この保険契約と全部または一部について支払責任が同一である保険契約や共済契約のことです。他の保険契約等がある場合、その契約の内容によっては、弊社にて保険のお引受けができない場合や、旅行参加者(被保険者)の同意を証する署名が必要となる場合がございます。
- ・(※2)死亡・後遺障害、入院(・手術)、通院の内容についてご記入ください。
- ・被保険者(保険の対象となる方)数が20名以上で、同一の保険期間、かつ1つの保険証券等でご契約のとき、保険料の割引が適用できる場合があります。詳しくは裏面をご覧ください。
- ・保険契約者は、本紙を保険契約申込書として用い、ご加入者からの加入依頼内容に基づき、加入依頼日を申込日として保険契約を申込みます。なお、契約解約権や変更請求権は原則として、保険契約者が有しますが、保険契約者はご加入者から解約、変更請求の申し出があった場合には必ずこれに応じて必要な対応を行います。
- ・死亡保険金は原則として法定相続人にお支払いします。死亡保険金受取人を特定の方に指定する場合にはお申し出ください。その際は必ず被保険者(保険の対象となる方)の同意を得てください。また被保険者の同意のないままにご加入をされた場合には保険契約が無効となります。

【推奨方針】

- 東京海上日動の保険商品を主に推奨しております。
- ・近畿日本ツーリストグループは複数の保険会社と保険代理店委託契約があります。委託保険会社詳細については、お問い合わせください。

ご契約タイプ一覧表

■ 保険金額・保険料表

●被保険者数が1名から19名の場合の保険金額		●被保険者数が20名から99名の場合の保険金額(団体割引5%適用)		(被保険者1名あたり) ●被保険者数が100名から499名の場合の保険金額(団体割引10%適用)	
保険期間 注:①内はご旅行期間を示します。		保険期間 注:①内はご旅行期間を示します。		保険期間 注:①内はご旅行期間を示します。	
4日(3泊4日)まで(ご自宅出発~帰宅まで)		4日(3泊4日)まで(ご自宅出発~帰宅まで)		4日(3泊4日)まで(ご自宅出発~帰宅まで)	
保険金額(ご契約金額)*1	死亡・後遺障害 保険金額	550万円	600万円	650万円	
	入院保険金日額	8,000円	8,800円	9,280円	
	手術保険金	入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または 5倍(入院中以外の手術)の額をお支払いします。	入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または 5倍(入院中以外の手術)の額をお支払いします。	入院保険金日額の10倍(入院中の手術)または 5倍(入院中以外の手術)の額をお支払いします。	
	通院保険金日額	5,000円	5,450円	6,110円	
	賠償責任保険金額 免責金額(自己負担額):0円	3,000万円	3,000万円	3,000万円	
	携行品損害保険金額 免責金額(自己負担額):3,000円	25万円	25万円	25万円	
	救護者費用等保険金額	60万円	60万円	60万円	
お払い込みいただく保険料		1,000円(お一人様あたり)		1,000円(お一人様あたり)	