

# 海外旅行総合保険契約申込書 記入見本

申込書は4枚複写式となっていますので、ボールペンで力強くご記入ください。  
お客様控え（4枚目）は切り離して保管し、残り3枚をジャパングレイスまでご返送ください。

■ 旅行者が未成年の場合は、親権者を申込人としてください。

海外旅行総合保険

申込日 2023年●●月●●日 電話番号 03-1234-5678 契約証番号

フリガナ トウキョウト シンジュク ニシシンジュク  
漢字 〒160-0023  
東京都 新宿区 西新宿 1-26-1

申込者フリガナ ソンポ タロウ  
氏名 (申込者が個人の場合はご署名、法人の場合はご記名・ご捺印ください)  
損保 太郎

旅行先 中国(1) 東南アジア(2) ハワイ(3) ミクロネシア(4)  
北米(1) 中米(1) 欧州(6) アフリカ(中東)(7)  
南西太平洋(8) オセアニア(9) 日本(12) 周遊(13)

旅行目的 観光(1) 商用(2) 留学(3)

保険期間 始期 2023年8月21日から 4(日) 週  
終期 2023年12月8日まで

保険料 ●●●●円 被保険者数 ● 付帯事項

被保険者(旅行者) 氏名 SONPO TARO 契約タイプ JG1 旅行行程中に従事する職業・職務

★法定相続人(配偶者や子供等)とする場合は不要★

他 の 保 険 契 約 等

●(1名あたり補償内容)団体契約でタイプ契約以外の場合にご記入ください。

●オプション

保険料領収日 20 年 月 日  
契約証券発日 20 年 月 日

取扱代理店 / 仲立人コード

※ 旅行行程より保険期間を長く設定しております。  
これは、旅行発着地とご自宅間の国内移動も保険期間とするためです。

※① ご契約タイプごとの保険料をご記入ください。  
※② 旅行変更費用補償特約をセットにする場合は、追加保険料を合算します。  
■ ① + ② = 合計保険料

※ 法廷相続人以外を受取人として指定する場合は被保険者(旅行者)ご本人がご署名とご捺印ください。

■ 他の保険契約(クレジットカード付帯を含む)がある場合は、詳細をご記入ください。

旅行変更費用補償特約  
■ 旅行代金を目安に補償特約の保険金額をご記入ください。  
【保険金額記入例】  
100万円の場合→ 1000千円  
200万円の場合→ 2000千円

■ 旅行に行かれる方の氏名(パスポートと同じローマ字)、契約タイプ、生年月日、性別、年齢をご記入ください。  
※保険始期日における満年齢

★記入不可★  
※ご家族で参加される場合も一人一枚申込書が必要です。

**保険申込締切：2023年7月7日(金)**

お申込書は必要事項ご記入後、株式会社ジャパングレイス本社営業所へお送りください。  
到着後、ご請求書をご自宅へ送付いたします。  
※保険証券は出発当日チェックイン時にお渡しいたします。  
旅行変更費用補償特約付きでご加入の場合は、保険料のお支払いを弊社が確認できました時点で保険証券を発送し、送付いたしますので、ご旅行出発時にお忘れにならないよう必ずご持参ください。

株式会社ジャパングレイス本社営業所

ご相談は、  
スマートフォン・パソコンからかんたんに[無料]  
<https://info.pbcrui.se.jp/customer>

ナビダイヤル  
☎0570-030-617  
[11:00~17:00/定休:土日祝]

QRコード

東京都新宿区高田馬場1-32-13マリンビル2F | FAX 03-5287-3083 | [customer@japangrace.co.jp](mailto:customer@japangrace.co.jp)