

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。太枠の中を黒いボールペンでご記入ください。
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。

申込日: 月 日 電話番号: 03 - 1234 - 5678 契約証番号: []
 住所: 〒160-0023 東京都新宿区西新宿 1-26-1 領収証番号: []
 フリガナ: 損保 太郎 主な旅行先: 中国(01) 東南アジア(02) ハワイ(03) ミクロネシア(04)
 漢字: [] 代表のな(の)をひ(の)とつ(つ) 北米(11) 中南米(10) 欧州(06) アフリカ中近東(07)
 旅行目的: 観光(1) 商用(2) 留学(4) [] [] [] []

保険料 合計 保険料: ●●●●●

被保険者(旅行者)
 氏名: SONPO TARO 契約タイプ: JG1 旅行行程中に必ずご記入ください。
 西暦: 年 月 日 性別: 男/女 年齢: 歳

★記入不可★
 ご家族で参加される場合も一人一枚申込書をご提出ください。

他の保険契約等
 1. 他社の保険契約等(※)がありますか。
 (ある) 該当者番号: [] 満期日: 年 月 日
 2. 現在、ケガまたは病気はされていますか。
 (はい) (該当者番号): [] 備病名: []
 3. 現在、日本国外に永住または市民権を持って居住していますか。
 (はい) (お申し込みいただけません)
 4. 過去3年間に他の保険契約等(※)の保険金(1事故5万円以上)を請求または受領したことがありますか。
 (ある) 該当者番号: [] 会社名: []

オプション
 旅行変更費用補償特約(※)(6) 1名あたり保険金額: []
 旅行代金: [] 補償金額: []
 旅行代金: [] 補償金額: []

※ 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（配偶者や子ども等）とする場合は**記入不要**です。
 ※ 法廷相続人以外を指定する場合は旅行者（被保険者）ご本人がご署名とご捺印ください。

※ 他の保険契約等（クレジットカード付帯を含む）について該当する場合は、詳細をご記入ください。

※ 旅行変更費用補償特約をご希望の方のみご記入ください。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

保険申込締切：2023年11月10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.pbcruiase.jp/customer>
 ナビダイヤル 0570-030-617
 [11:00~17:00/定休:土日祝]

東京都新宿区高田馬場1-32-13マリビル2F | FAX 03-5287-3083 | customer@japangrace.co.jp