

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 2024年●●月●●日 電話番号 03 1234 5678 契約証券番号

フリガナ トウキョウト シンジュクク ミシヤクシヨク

住所 〒160-0023 東京都 新宿区 西新宿 1-26-1

氏名 山田太郎

生年月日 2024年 7月 11日

性別 男

年齢 10歳

旅行先 中国 01 東南アジア 02 パシフィック 03 ミッドウエスタン 04
北米 11 中南米 12 欧州 06 アフリカ/南米 07
南米 08 中東/アフリカ 09 日本 13 周遊 14

旅行目的 観光 01 出張 02 留学 03

保険料 払込方法 クレカ(国別) 特約等 水災旅行 海外旅行 航空機内 航空機外 合計 保険料

被保険者(旅行先) 契約タイプ JG1

SONPO TARO

★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)別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

旅行代金 100万円

航空機内 100万円

航空機外 100万円

生活用補償(実費金額0円) 100万円

留学 100万円

旅行用品 100万円

旅行代金 200万円

航空機内 200万円

航空機外 200万円

生活用補償(実費金額0円) 200万円

留学 200万円

旅行用品 200万円

保険料額収日 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

■ 法定相続人(配偶者や子供等)とする場合は**記入不要**です。
※法定相続人以外を指定する場合は旅行者(被保険者)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

★ 記入不要 ★
※ ご家族で参加される場合も 1人1枚申込書をご提出ください。

保険申込締切：2024年2月16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、保険料のお支払いが確認できましたら保険証券を発券し送付いたします。ご旅行出発時は保険証券を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マリンビル2F | FAX 03-5287-3083 | customer@japangrace.co.jp