

海外旅行総合保険加入依頼票 記載例

3枚複写式となっておりますので、ボールペンで強くご記入ください。

お客様控え（3枚目）は切り離して保管し、残り2枚をジャパングレイスまでご返送ください。

■ 加入依頼人（保険契約者）

旅行者が未成年の場合は、
親権者を契約者としてください。

■ 被保険者（旅行者）

旅行に行かれる方の氏名
(パスポートと同じローマ字)、
性別、年齢をご記入ください。

※保険始期日における満年齢

■ 保険期間

記入不要です。

旅行行程より保険期間を長く設定
させていただきます。これは、旅
行発着地と自宅間の国内移動の間
も保険期間とするためです。

※全行程乗船しない方は、海外旅行
の目的をもってご自宅を出発されて
からご自宅に帰着するまでの期間を
設定し、ご記入ください。

■ タイプ番号（オプション）

保険パンフレット4頁からお選びく
ださい。
旅行変更費用をご希望の方は、（オ
プション）のご希望の保険金額に
チェックを入れてください。

■ 他の保険契約等（クレジットカード付帯保険を含む）

該当する場合はご記入ください。

■ 合計保険料

タイプ番号でお選びいただいた保険料と、（オプション）に
てチェックを入れた追加保険料の合算額をご記入ください。

海外旅行総合保険加入依頼票(任意包括契約) (保険期間) (加入依頼票) ①

損害保険ジャパン株式会社 宛

(25.10) ジャパングレイス用

加入依頼人は、海外旅行総合保険の普通保険約款と特約および本加入依頼票記載事項を承認し、本加入依頼票に記載および告知した事項は事実と相違ないことを確認のうえ、下記の保険契約を申し込みます。また、加入依頼票の重要事項等説明書に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。保険契約の存続および保険金の支払いの参考とすることを目的として保険契約に関する事項が一般社団法人日本損害保険協会に登録され損害保険会社等の間で共用されること、および保険金の適正な支払いを確保することを目的として事故発生の際に保険契約および保険金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。

【重要】

★の項目は告知事項です。事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合には、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。

申込番号		グループ番号	
代理店	ジャパングレイス		

1. 加入依頼人・被保険者（旅行者）についてご記入ください。

申込日 20 年 月 日

フリガナ	ソノボ タロウ	訂正	あり
(ご署名)	加入依頼人 損保 太郎		
	交付した重要事項等説明書により、クリーニングオフ、ご契約内容確認事項、告知義務などの内容を確認し、個人情報の取扱いに同意のうえ、申込書の記載内容に従い加入を申し込みます。		
加入依頼人 (保険契約者) 住所・電話番号	〒 123 - 0004 東京都新宿区西新宿 1-23-4 TEL 03 (1234) 5678		

被保険者（旅行者） ※ここに記載する年齢とは保険期間の初日における満年齢をいいます。

加入依頼人と被保険者が異なる場合で、「死亡保険金額」が他の契約^(※1)と合算で1,000万円を超える場合は、ご契約内容に対する同意としてその旅行者ご本人のご署名を下記該当欄にお願いします。なお、ご旅行者（被保険者）の年齢が保険期間開始日時時点で満15歳未満の場合は、1,000万円を超える死亡保険金額ではご契約出来ません。

被保険者（旅行者）	加入依頼人との関係	性別	★年齢	ご旅行者（被保険者）同意署名欄
ローマ字 SOMPO TARO	加入依頼人	男	70 歳	(加入依頼人と「被保険者」が異なる場合のみ) 「死亡保険金額」が他の契約と合算で1,000万円を超えていますか? ☐ はい ☒ いいえ
漢字 損保 太郎		女		「はい」の場合、被保険者の方がご署名ください。

※死亡保険金は原則として法定相続人にお支払いします。特定の方を死亡保険金受取人に定める場合は、取扱代理店までお問い合わせください。

2. 対象とするご旅行についてご記入ください。

保険期間	ご自宅出発日 ～ご帰宅予定日	20 年 月 日 ～ 20 年 月 日まで 日間
主な旅行先	周遊	旅行の目的 観光

3. お申し込みいただく保険の内容および他の保険契約等についてご記入ください。

タイプ番号	タイプ J G 4	(オプション) 旅行変更費用 ^(注2)	☐ 100万円 ☒ 200万円	合計 保険料
-------	-----------	--------------------------------	--	--------

(※1) 海外旅行総合保険、新・海外旅行保険等、この保険特約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

(注2) 申込当日ご出発で、旅行変更費用をセットする場合、(出国中止費用対象外特約)がセットされます。

(【注意】 当会社は、この保険契約について、保険法(平成20年法律第56号)第6条に定める書面は交付しません。同意書に代え、保険契約内容の確認及び保険金請求に使用可能な書面を交付いたします。

★1. 他の保険契約等 ^(※1) がありますか?	
(ある) →	会社名: 年 月 日 保険種類(商品名): 傷害死亡 後遺障害保険金額: 万円 疾病死亡 保険金額: 万円
★2. 現在、ケガまたは病気をされていますか。 (はい) → 傷病名: 【注意】 旅行出発前ケガ、既往症、持病による治療費等の保険金については、お支払いできない場合があります。	
★3. 現在、日本国外に永住権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 ^(※1) 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) → 会社名: 回数: 合計額 万円	

【ご注意】

加入依頼票は複写式となっております。
お客様控え(3枚目)は切り離して保管し、
残り2枚をジャパングレイスまでご返送
ください。

※記載不要

保険料領収日	20 年 月 日
--------	----------

計上不要 ①