

ご記入いただき「FAX」011-241-0154 またはご郵送にてお申込みください。

きょうされん第 40 回全国大会 in 北海道

国内旅行傷害保険 保険加入意思確認書

「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」(大会開催要綱 P24・25)を受領・確認し、下記記載事項が事実と相違ないことを確認のうえ、下記のとおり申込みます。事故発生の際に加入内容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間で確認されることに同意します。

◆ご注意:「他の保険契約等」欄は、ご契約に関する重要な事項(告知事項)です。この加入依頼書による傷害保険契約以外の類似の他の保険契約または他の共済契約等を締結されている場合にご記入下さい。これに事実と異なる記載をした場合や事実を記載しなかった場合は、ご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、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。

| | |
|------------|---------------------|
| 施設・作業所・団体名 | |
| 申込書代表者 | |
| 住 所 | 〒 _____ 都・道・府・県 |
| 電話・FAX | TEL _____ FAX _____ |

| NO | ふりがな お名前 | 性別 | 年齢 | 傷害保険 ○or× | 保険タイプ | 備 考 |
|----|-------------------|--|----|--------------|-------|-----|
| 例 | とくしま たらう 徳島 太郎 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 20 | ○ | AA22 | |
| 1 | | 男 女 | | | | |
| 2 | | 男 女 | | | | |
| 3 | | 男 女 | | | | |
| 4 | | 男 女 | | | | |
| 5 | | 男 女 | | | | |

| 保険料 | 500円 | 1,000円 | 1,000円 | 1,500円 |
|----------------------|---------|---------|---------|---------|
| 保険期間 | 1泊2日まで | | 3泊4日まで | |
| タイプ | AA22 | AA23 | AA43 | AA44 |
| 死亡・後遺障害 | 584万円 | 971万円 | 815万円 | 847万円 |
| 入院保険金日額 | 6,000円 | 12,000円 | 12,000円 | 12,000円 |
| 通院保険金日額 | 3,500円 | 6,000円 | 6,000円 | 7,000円 |
| 賠償責任 ^(※1) | 3,000万円 | 3,000万円 | 3,000万円 | 3,000万円 |
| 携行品 ^(※2) | 5万円 | 20万円 | 10万円 | 40万円 |
| 救援者費用 | 50万円 | 50万円 | 50万円 | 100万円 |

お問い合わせ先

名鉄観光サービス株式会社 札幌支店

〒060-0003 札幌市中央区北3条西3丁目 NREG 北3条ビル1階

電話番号 011-241-4986

FAX番号 011-241-0154

担当者名 北崎・吉川・田中佳織