

三井住友海上
MS&AD INSURANCE GROUP

三井住友海上火災保険株式会社 宛

海外旅行保険申込書

印刷連番 F46	X 3 4 9 9 9 3 4 - 1
証券番号 021	NL11475517

前契約証券番号 :
作成日時 : 令和 6年 7月 3日 11時16分

申込 人 (保 険 契 約 者)	住所 (カナ)	〒332-0011 サイタマケン カワガチシ モトコウ 2-15-1 エルザタワー55 909コウ	個人・法人区分 個人 生年月日 平成11年 2月10日 年令(始期日時点) 25 才 性別 男性
	(漢字)	埼玉県 川口市 元郷 2丁目15-1 エルザタワー55 909号	
	氏名 (カナ)	イケダ ヒロキ	
	(漢字)	池田 寛之 様	
			記載内容を確認し、申込人(保険契約者)ご署名欄にご署名ください。

1. ※印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、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十分にご確認ください。なお、条件付戦争危険補償特約(A)、条件付戦争危険補償特約(B)をセットしていないご契約の「国名」および家族総合賠償責任危険補償特約、生活用動産損害補償特約をセットしていないご契約の「旅行行程(旅行先)コード」は、告知事項ではありません。
2. この保険契約には、ご契約後にご連絡いただく事項(通知事項)があり、「重要事項のご説明」に記載しています。また、補償内容等の詳細は普通保険約款・特約において定めていますのでご確認ください。
3. ★印▲印の項目は大切な項目です。★印の項目を訂正する場合は申込人(保険契約者)、▲印の項目を訂正する場合は被保険者の訂正署名(または訂正印)をお願いします。
4. 保険契約に関する事項等について、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することがあるほか、事故発生の際に損害保険会社等の間で確認することがあります。

契約方式	個人
------	----

保 険 期 間 と 保 険 料	★保険期間	2024年 7月20日 から 2024年 7月28日 まで 9日間 出発予定日 2024年 7月20日
	保険料	[合計保険料] 13,060 円
	払込方法等	[払込方法] 一時払

申込日 010	西暦 20 年 月 日	機械印字の訂正・変更が (あり)	フルネームでご署名ください。
★申込 人 (保 険 契 約 者) ご署名欄	申込人(保険契約者)は、「重要事項のご説明」(クーリングオフに関する説明を含む)を受け取り、意向にそった契約内容であることおよび「ご契約内容に関する確認事項」の内容を確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ、海外旅行保険普通保険約款・特約が適用される保険契約を申し込みます。		

特約や保険内容等につきましては、次ページ以降をご確認ください。

募集人ID T78	3012615651	募集人名	野澤 浩二	代理人手続	代理人と本人の続柄	代理権委任確認日 令和 年 月 日			
060 1 HSB	自己契約	特定契約	発行済	被保険者同意	分担割合前年どおり	分担パターン	振替先・振替割合		
027 1 869 1 064 1 HDS (あり)	081 1 Y01 075	023 ADD68	065	066	0987	073			
025 MK52	067	066	063 3 079 1						
022 西暦 20 年 月 日 F99	022 領収証番号	022 領収日	022 領収証番号	022 領収日	022 領収証番号	022 領収日	022 領収証番号	022 領収日	022 領収証番号

参考
情報

(申込人氏名) 池田 寛之 様

印刷連番

X3499934-1

証券番号

NL11475517

※★他の保険契約に関する情報

同種の危険を補償する他の保険契約等 (注) がありますか。ご記入がない場合は「なし」と回答したことになります。

他の保険契約等

Y34

あり 1

なし 2

ありの場合は右欄に記入。

Y36 [傷害死亡・後遺障害保険金額 (合計)]

万円

66A [疾病死亡保険金額 (合計)]

万円

(注) 海外旅行保険、団体総合生活補償保険、普通傷害保険等をいい、いずれも積立保険を含みます。他の保険会社等における契約、共済契約、生命保険契約等を含みます。

その他告知事項

旅行内容

※★ [旅行行程 (旅行先)] O 1 : アメリカ・カナダ

※★ [旅行行程中に従事する職業・職務] [カナ]

戦争危険割増

※★ [国名] *****

契約全体に関する内容

保険金請求歴

[請求歴の有無] ☐ あり (以下説明をご参照ください)
[回数] 回

[会社名]

[合計金額]

円

過去3年以内に病気またはケガで
保険金 (合計して5万円以上) を請求
または受領したことがありますか。
(注) 他の保険会社等への保険金請求
を含みます。

被保険者

被保険者数

1 名

氏名

★ [ローマ字] IKEDA HIROYUKI

居住の海外住宅所在地

[カナ・英数字]

生年月日

平成11年 2月10日

始期日時点の年齢

満 25 才

性別

男性

▲被保険者になることの同意
(満15才以上)(注) 契約方式、旅行目的
により引受限度額が
異なる場合があります。傷害または疾病いずれかの死亡保険金額が他の保険金額等と合算して1,000万円を超え、申込人
(保険契約者) と被保険者ご本人が異なる場合、被保険者の同意が必要となりますので下欄に
ご署名ください。(注) 被保険者が保険始期日時点で満15才未満の場合、他の保険契約等と合算して
死亡保険金額が1,000万円を超えるご契約はお引き受けできません。
保険契約者と被保険者が同一の場合には、本欄への署名は不要です。また、本同意は、死亡保険金受
取人指定に関する同意ではありません。

本契約の内容を確認し、同条件で保険期間を延長した場合も含め、被保険者となることに同意します

▲<被保険者の
ご署名欄>

死亡保険金受取人 (死亡保険金受取人を指定する場合のみご記入ください。)

住所

5C8 [カナ]

(受取人住所は被保険者との
関係が勤務先の場合は省略
可能です。)

5E0 [漢字]

★▲受取人氏名

551 [カナ]

555 [漢字]

▲被保険者との関係

該当する番号を記入してください (1: 配偶者・2 親等内の血族 (注) / 2: 勤務先 / 4: その他)
31M [] (注) 父母、子、祖父母、孫および兄弟姉妹
その他を選択した場合、具体的にカタカナで記入してください。

553 []

▲死亡保険金受取人指定に
関する同意同条件で保険期間を延長した場合も含め、死亡保険金は上記受取人に支払われることに同意し
ます。(被保険者の勤務先等が受取人となる場合は、本欄への署名でなく、専用の帳票への署名
が必要となります。)▲<被保険者の
ご署名欄>

参考
情報

(申込人氏名) 池田 寛之 様

印刷連番

X 3 4 9 9 9 3 4 - 1

証券番号

NL11475517

旅行内容

旅行目的
病気の有無

観光

現在、病気にかかって 「 ☐ いる ・ ☐ いない 」 ⇒ 病名 ()

保険金額・支払限度額、免責金額

★ 契約タイプ

T41

補償項目

★ 保険金額・支払限度額

免責金額

傷害死亡

30,000 千円

傷害後遺障害

30,000 千円

疾病死亡

30,000 千円

治療・救済費用

30,000 千円

疾病に関する応急治療・

3,000 千円

救済費用

賠償責任

100,000 千円

1事故

0 円

携行品損害

500 千円

1事故

0 円

保険金額が30万円を
超えるとき、携行品
盗難等限度額は30万
円となります。

旅行中事故緊急費用

50 千円

弁護士費用等

1,000 千円

法律相談費用の限度額
は10万円です。

テロ等対応費用

100 千円

特約

★ 特約

戦争危険等免責に関する一部修正特約

一時帰国中補償特約

勤務先等の緊急一時帰国費
支給規定（緊急一時帰国費用
特約セットのとき）

緊急歯科治療費用補償特約

☐ あり ☐ なし

その他項目

項目名

コード

内容

項目名

コード

内容

備考

運動の種類

・ 保険申込書に記載の危険な運動をされる場合は、別途割増保険料をお支払いいただかないと保険金が削減される場合があります。

A：山岳登山（区分Cに該当するものを除きます。）

B：リュージュ、ボブスレー、スケルトン、スカイダイビング

C：危険度の高い山岳登山（別途照会してください）

D：航空機（注1）操縦（注2）、ハンググライダー搭乗、

超軽量動力機（注3）搭乗、ジャイロプレーン搭乗

（注1）グライダーおよび飛行船を除きます。

（注2）職務として操縦する場合を除きます。

（注3）モーターハンググライダー、マイクロライト機、ウルトラライト機等をいい、パラシュート型

超軽量動力機（パラプレーン等をいいます。）を除きます。

その他

・ 危険な職業（オートテスター、オートバイ競争選手、自動車競争選手等）をなさる場合には、別途割増保険料をお支払いいただかないと保険金をお支払いできない場合があります。

・ 自動車運転者賠償責任の対象となる「自動車」はハーツ社、エイビス社、ナショナル社、バジェット社、トヨタ社、ダラー社、ニッポンレンタカーグアム社、アラモ社、ジャパンレンタカーグアム社、ニッサンレンタカーグアム社のレンタカーで米国またはカナダで使用されるものに限りです。

・ 生活用財産損害補償特約に明記物件があるときは、明記物件を含めた合計金額をご記入のうえ、別紙「目的明細書」にその内容をご記入ください。