

海外旅行保険契約証 OVERSEAS TRAVEL INSURANCE CERTIFICATE



保険契約者 CONTRACTOR

〒 302-0128
住所 茨城県 守谷市 けやき台 2丁目11-1
ADDRESS
氏名 Mr. YASUMURA TOSHIHIKO
NAME

海外旅行保険普通保険約款および特約その他この保険契約証に記載したとらに従い、下記のとおり海外旅行保険契約を締結し、その証として保険契約証を発行します。

契約証番号 CERTIFICATE NO. T131877149

弊社連絡先 海外旅行保険あんしんガイドブックをご参照ください。
営業店 (6737) OFFICE 柏支社 ☎ 04-7168-5950
代理店/仲立人 (有) サングローリー (宇野) (3000) AGENT/BROKER ☎ 04-7133-7539
契約者 () CODE OF CONTRACTOR

弊社は、地球環境保護のために紙資源の使用量削減に取り組んでいます。
Web約款をご選択されたお客様は、弊社ホームページ (<http://www.tokiomarine-nichido.co.jp>)
で「海外旅行保険普通保険約款および特約」をご覧ください。

Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.
東京都千代田区丸の内1丁目2番1号
東京海上日動火災保険株式会社
取締役社長 北沢利文 (Toshihimi Kitazawa, President)

電話番号 TEL 0297-21-3130

FAX番号

ご契約日 DATE 平成30年 2月 9日

作成日 DATE SIGNED IN 平成30年 2月13日

ご契約内容 CONTRACT		旅行先 DESTINATION		旅行目的 PURPOSE		長期出張	
主たる旅行先	北米 NORTH AMERICA	北米 NORTH AMERICA	旅行目的	PURPOSE	長期出張		
保険期間	2018/ 4/ 1 - 2019/ 3/31 1Y	2018/ 4/ 1 - 2019/ 3/31 1Y	※保険期間Y, D...Yは年、Dは日を意味します。				
共保割合							
精算区分:							
合計被保険者数	TOTAL NUMBER OF INSURED	4人					
合計保険料	TOTAL PREMIUM	直接集金 (一時払)	¥841,010				
その他証券記載事項 OTHER ITEMS		免許証番号 400102901811					

明細番号 SPECIFICATION NO. 00003 保険料 (明細) SPECIFICATION PREMIUM ¥203,780 他の保険契約等 OTHER DECLARATIONS 無

保険期間 (明細) PERIOD OF INSURANCE 2018/ 4/ 1 - 2019/ 3/31 1Y ※保険期間Y, D...Yは年、Dは日を意味します。

保険の対象となる方 (ご旅行者 (被保険者)) INSURED		(ご家族 FAMILY)	
氏名	NAME	Mr. YASUMURA RITO	
満年齢 (始期日時点)	AGE	7歳	生年月日 THE DATE OF BIRTH 2011年 1月10日
電話番号	TELEPHONE NUMBER	0297-21-3130	性別 SEX 男性 M
契約タイプ		X2	被保険者数 NUMBER OF INSURED 1人
☆海外旅行中に従事する職業・職務	OCCUPATION WHILE TRAVELING	COVERED / LIMIT OF INDEMNITY	
補償項目、保険金額等	INJ. PERMAN. DISABIL.	¥30,000,000	

死亡保険金受取人氏名 BENEFICIARY NAME

被保険者との関係 RELATIONSHIP WITH INSURED

その他の特約等 SPECIAL CONDITIONS (ここに記載された特約の名称は略称です。)

戦争危険免責一部修正 ENDORSEMENT PARTIALLY AMENDING WAR RISKS, ETC. EXCLUSION/※家族特約 ※FAMILY TYPE COV./一時帰国中担保 TEMP. RETURN/

変更日 DATE OF ALTERATION 総額変更種類 REASON OF CONTRACT

明細変更種類 REASON OF SPECIFICATION

☆が付された事項は、内容の変更が生じた際に、遅滞なく弊社にご連絡をいただく必要がある事項 (通知事項) です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

●保険契約証に社長職印のないもの、または印字表示が変更されているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と異なる場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、当該担保特約がセットされます。●「その他の特約等」欄で「※」印のある特約は、全明細にセットされます。●「携行品損害」または「留学生生活用動産損害」に保険金額が記載されている場合で免責金額0円の場合は、スーツケース修理サービスがご利用いただけます。「その他の特約等」欄に「盗難等限度額30万円 (携行品損害)」と表示されている場合は、盗難、強盗および航空会社等寄託手荷物不着による損害については30万円が保険期間中の限度となります。●応急治療・救護費用特約をセットした場合、この特約に係る治療・救護費用保険金額は300万円または治療・救護費用保険金額のいずれか低い方となります。●賠償責任、携行品損害、救援者費用等、航空機寄託手荷物遅延等、旅行変更費用保険金額は、被保険者ご本人の契約タイプにセットされ、ご家族共有の金額になります。●日本から海外へ旅行するご契約の場合、サービス利用時等に本紙が必要となりますので、ご出発の際には本紙をお持ちください。

PHCS

MultiPlan

マルチプラン加入の医療機関のサービスを受取るために本マークを掲載しております。

●Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd. (hereinafter called this Company) hereby provides an Overseas Travel Insurance Contract subject to the Overseas Travel Insurance General Conditions and any other provisions attached hereto or endorsed or otherwise expressed hereon. In witness whereof, I, Managing Director of this Company, have signed this Certificate for and on behalf of this Company. ●This Certificate shall be null and void and shall not be binding upon this Company if there is no signature of the authorized representative of the Company or the seal of the Company's manager or there is any alteration of printed words. ●In cases where the insured amount is stated in the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY column, the marked endorsement shall apply. ●The special condition that "※" is printed in the SPECIAL CONDITIONS column is applied to all specifications. ●The amount of indemnity payable for theft, robbery or the non-delivery of baggage in the custody of an airline company, etc. during the covered period shall be limited to 300,000 yen if the limit of 300,000 yen for "Theft, etc. (damage to baggage)" in the SPECIAL CONDITIONS column is printed. ●The amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses is equal to The amount of indemnity payable for Medical and Rescuer's Expenses. But If the limit of indemnity in the Medical and Rescuer's Expenses exceeds 3,000,000 yen, the amount of indemnity payable for Pre-Existing Medical Expenses during the covered period shall be limited to 3,000,000 yen. ●LIAB., BAG., RESCUER'S EXP., BAG. DELAY EXP., ALTER. EXP. show the COVERAGE/LIMIT OF INDEMNITY for all the family.

R/3 RA1
AV350723
◇