

海外旅行保険申込用紙

家族

旅行期間 / ~ /				続柄	契約タイプ
お名前(カタカナでご記入ください) (姓) (名)		年齢	性別		
1.		才	男・女	本人	
生年月日	西暦	年	月	日生	
2.		才	男・女		
生年月日	西暦	年	月	日生	
3.		才	男・女		
生年月日	西暦	年	月	日生	
4.		才	男・女		
生年月日	西暦	年	月	日生	
5.		才	男・女		
生年月日	西暦	年	月	日生	
6.		才	男・女		
生年月日	西暦	年	月	日生	
お電話番号 () -			旅行先() 観光・仕事・留学・その他		

旅行者(被保険者)の方に関する告知事項

- イ. 旅行中に従事する職業・職務(仕事)はありますか? いいえ・はい
- ロ. 現在ケガまたは病気をされていますか? いいえ・はい
- ハ. 過去3年以内に同種の保険金(5万円以上)を請求または受領したことがありますか? いいえ・はい
- ニ. 他にも同種の傷害保険等(共済を含む)に入っていますか? いいえ・はい
- ホ. 海外旅行中に危険なスポーツを行う予定がありますか? いいえ・はい

“はい”とお答えの場合、具体的な内容をお知らせください。