

海外旅行保険申込用紙

個人

旅行期間		月	日	から	月	日	まで
申込人お名前 (カタカナでご記入ください)							
(姓)		(名)		お電話番号 ()			
旅行者(被保険者)のお名前 (カタカナでご記入ください)				年 令	性 別	契 約 タイプ	
1.				才	男・女		
生年月日		西 暦		年	月	日 生	
旅行先 ()			目的	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。