

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)				年齢	性別	契約 タイプ
1.				歳	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

1. 現在病気またはケガをされていますか？ いいえ・はい
2. 過去3年間に他の保険契約等の保険金(1事故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
3. 他の保険契約(共済含みます)等がありますか？ いいえ・はい
4. 旅行中に危険なスポーツまたは危険な職務に従事しますか？ いいえ・はい

“はい”とお答えの場合、お名前とその内容をお知らせください。