

# 申込書入力例

申込人の方がご入力ください。未成年者、法人を申込人にはできません。

申込日をご入力ください。

申込人と旅行者の住所が同じ場合はチェック✓を入れてください。

ローマ字で姓、名の順にご入力ください。

生年月日、年齢(旅行出発日時)をご入力ください。(留学継続契約の方は新契約の保険開始日時時点の年齢をご入力ください。)

告知事項①~⑧(旅行者の年齢含む)はすべて正確にご入力ください。ただし、保険期間31日までの場合は①②について入力不要です。

AIG損保では、下記の理由から保険約款はWebでの提供をお勧めしております。

- ①お客さまの利便性向上
  - ・読みたいページ、探したい言葉をすくに表示!
  - ・拡大機能で、文字(フォント)も大きく表示!
  - ・所定のインターネット環境があれば、いつでもどこでも参照できて便利!
- ②紙の消費量を削減することで地球環境の保護に貢献します。

旅行出発日と帰宅予定日をご入力ください。

旅行目的に応じてご入力ください。

- ・留学・語学研修...学校名
- ・ワーキングホリデー...査証(VISA)No(申請中の場合は渡航先の国名)
- ・出張・駐在...派遣元名称、滞在先都市名

継続の場合は、旧契約証番号をご入力ください。

**AIG損保株式会社 海外旅行保険申込書** メール募集用

貴社との契約内容、重要事項説明書(契約概要・注意事項等)の内容を御覧いただき、普通保険約款およびセットされた特約の内容を御覧いただき、次の内容に同意の上、本申込書に記入し、申込書は申込先へ送付させていただきます。

① 申込人(保険契約者)についてご記入ください。 申込日 | 20XX年 11月 1日

個人(氏名)  住所  電話番号  性別  男  女 年齢  歳

② 旅行者(被保険者(保険の対象となる方))についてご記入ください。

旅行者(被保険者)氏名  住所  性別  男  女 年齢  歳(35)才 出発日時点 滞(35)才

告知事項  
① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧  
① 過去3年間に海外旅行保険または国内旅行傷害保険の携行品(傷害保険金)を5回以上請求または受領されていますか?  
② 過去3年間に海外旅行保険または国内旅行傷害保険の携行品(傷害保険金)を5回以上請求または受領されていますか?  
③ 過去3年間に海外旅行保険または国内旅行傷害保険の携行品(傷害保険金)を5回以上請求または受領されていますか?  
④ 同一の補償内容を提供する他の保険契約(共済を含む)がありますか?  
⑤ 告知事項①~⑧(旅行者の年齢含む)はすべて正確にご入力ください。ただし、保険期間31日までの場合は①②について入力不要です。

③ 約款について  
地球環境保護を図る為、弊社ではe約款を推奨いたします。「簡約約款」をご希望の場合は、取扱代理店へお申し込みください。

④ お申し込みいただく保険の内容についてご記入ください。

保険期間  6日 契約タイプ  合計保険料(一括払)

旅行目的  査証  渡航先の国名  出発・駐在

死亡保険金受取人  法定相続人(氏名)  年齢

支払保険料  保険会社名  証券番号  日付

旅行変更費用(支払保険額)  クルーズ旅行取付費用(支払保険額)

オプション特約をセットされる場合は該当するコードにチェック✓をつけてください。

保険期間1年未満の場合、契約者生年月日欄は入力不要です。

申込人と旅行者が同じで渡航後に申込人欄ご入力の電話番号が不通になる場合は、国内の連絡先をご入力ください。

旅行先が複数ある場合は、代表的なものを1つお選びください。

他社でのご契約を含みます。

危険な運動については次ページをご参照ください。

ご旅行中に従事する職務をご入力ください。(ワーキングホリデーの場合は、いいえにチェック✓をつけてください。)

合計保険料をご入力ください。(オプション特約をセットされる場合は追加保険料を合算した合計金額を入力します。)

ご契約タイプ一覧表から該当のタイプをご入力ください。

旅行出発日の当日から数えます。

オプション特約をセットされる場合は該当するコードにチェック✓をつけてください。

旅行変更費用をセットする場合で中途帰国費用のみ補償をご希望の場合は、さらに「□中途帰国費用のみ補償特約セット」にチェック✓を入れてください。

● 「重要事項説明書」・「ご契約内容に関する確認について」を必ずお読みください。

## <告知事項⑦の確認用資料>

海外旅行保険用

⇒以下の一覧表をご覧ください、該当の有無をご確認のうえご記入ください。

⑦旅行行程中に行う運動のうち、弊社が危険な運動と分類するもの  
引受対象外の運動 ⇒以下の運動を旅行行程中に行う場合は、ご加入いただけません。

山岳登山(ピッケル、アイゼン、ザイル、ハンマーなどの登山用具を使用するもの、ロッククライミング、フリークライミングをいい、登る壁の高さが5m以下のボルダリングを除きます。)、リュージュ、ボブスレー、スケルトン、グライダーおよび飛行船を除く航空機操縦、スカイダイビング、ハンググライダー搭乗、超軽量動力機(モーターハンググライダー、マイクロライト機、ウルトラライト機などをいい、パラプレーンなどパラシュート型超軽量動力機を除きます。)搭乗、ジャイロプレーン搭乗その他これらに類する危険な運動

### ●お申込みの際のご注意

1. お申込み内容によってはお引受けのできない場合、またご希望の内容でのお引受けができない場合があります。
2. 「疾病に関する応急治療・救済費用補償特約」、「緊急歯科治療費用補償特約」、「旅行事故緊急費用補償特約」がセットされている保険契約の保険期間は、延長分も含め最長31日までです。31日超の保険期間に延長する場合、31日を超える期間については、これらの特約はセットされません。
3. 保険期間が3か月以上の場合、「一時帰国中補償特約」がセットされています。ただし「数次海外旅行者に関する特約」がセットされている契約を除きます。
4. 家族総合賠償の自己負担額については契約証裏面にてご確認ください。
5. この申込書に記載されている特約名称または保険金名称は、略称表記となっていますので、正式名称は「海外旅行保険 安心ガイド」にてご確認ください。
6. お受取りになる保険金の支払方法は、一時払となります。

### ●セットタイプのオプションについてのご注意

- (※1) 寄託手荷物遅延は、携行品または生活用動産をセットした場合のみご加入いただけます。寄託手荷物遅延と航空機遅延は、旅行事故緊急費用がセットされたプランのオプションとして加入することはできません。
- (※2) 留守宅家財は、保険期間が31日までの場合のみご加入いただけます。
- (※3) 家族総合賠償(出張・駐在プランのみ加入可能)は、保険期間が31日超の場合のみご加入いただけます。
- (※4) 旅行変更費用は、保険期間が3か月までの場合のみご加入いただけます。なお、旅行変更費用と緊急一時帰国費用は、重複して契約できません。
- (※5) 緊急一時帰国費用は、保険期間が3か月以上の場合のみご加入いただけます。なお、緊急一時帰国費用と旅行変更費用は、重複して契約できません。
- (※6) 家族緊急一時帰国費用は、保険期間が3か月以上の場合のみご加入いただけます。

### ●e約款の推奨について

e約款に伴うペーパーレス化の推進により、紙の消費量が削減される他、各輸送段階で発生する化石燃料使用量の低減にも貢献できます。森林資源の保全や地球温暖化対策などの環境保護につながります。

お客様のパソコンやスマートフォンなどからURL (<https://travel.aig.co.jp/ota/agreement>)または下記二次元バーコードから保険約款を随時閲覧いただけます。(安心ガイドも下記から閲覧可能です。)



e約款



安心ガイド

貴社との契約に際し、重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報、個人情報)の取扱いを含む)を受領しその内容を理解しました。普通保険約款およびこれにセットされた特約の内容を了解したうえで次のとおり保険契約を申し込みます。なお、本申込書に記載した事項は事実と相違ないことを誓約します。

1 申込人(保険契約者)についてご記入ください。

申込日 20 年 月 日

個人(氏名) (カナ)(漢字) (申込人ご本人の署名) 住所 〒 電話番号(日中の連絡先をご指定ください) 自宅勤務先携帯 生年月日(19)(20) 年 月 日

上記ご署名は、「重要事項説明書」受領および承諾、「ご契約内容に関する確認について」確認の署名を兼ねます。

2 旅行者(被保険者(保険の対象となる方))についてご記入ください。

申込人(保険契約者)と旅行者(被保険者)が異なる場合は、旅行者(被保険者)が保険契約の締結に同意するためのご署名が必要となります。

被保険者の署名が必要な場合は、本申込書ではお申込みいただけませんので、取扱代理店・扱者までご連絡ください。

①旅行者(被保険者)の同意の署名が無い場合、②旅行者(被保険者)が旅行出発日時点で満15才未満の場合は、傷害死亡保険金額、疾病死亡保険金額は、他の同種の保険契約等と合算で1,000万円を上限とさせていただきます。(ただし、旅行目的が「学校旅行」「留学」「ワーキングホリデー」の場合は、3,000万円を上限とさせていただきます。)

旅行者(被保険者)氏名 ローマ字で姓名をご記入ください。 姓 名 住所 (申込人の住所と異なる場合のみご記入ください) 〒 性別 年齢 年 月 日 年齢\* 出生日時点 満( )才 電話番号(申込人の電話番号と異なる場合のみご記入ください) (日中の連絡先をご指定ください) 自宅勤務先携帯

告知事項 告知事項(年令※含む)に事実と異なる記載をしたり、または事実を記載しなかった場合には、保険契約を解除させていただきます。 ①②については保険期間が31日までの場合は記入不要。「はい」の場合、内容によってはご契約をお断りさせていただくことがあります。 ③過去3年間に海外旅行保険または国内旅行傷害保険の携行品(損害保険金)を5回以上請求または受領されていますか? ④同一の補償内容を提供する他の保険契約(共済を含む)がありますか? (生命保険・簡易保険・クレジットカード付帯保険は除きます。[多重契約による保険金詐欺防止]のためにおたずねするものです。) ⑤主な旅行先 アジア ヨーロッパ オセアニア 北米 ハワイ グアムサイパン 中南米 アフリカ 中東 その他( ) ⑥今回の旅行中、イラン、スーダン、シリア、クリミア地域、キューバが渡航先に含まれますか? ⑦今回の旅行中、危険な運動(前ページ参照)を伴いますか? ⑧今回の旅行中に従事する職務がありますか? ※たとえば建設作業、商品仕入などのように詳しくご記入ください。

3 約款について

地球環境保護を図る為、弊社はe約款を推奨いたします。 保険約款はe約款でのご提供となります。「冊子約款」をご希望の場合は、取扱代理店・扱者までご連絡ください。

4 お申し込みいただく保険の内容についてご記入ください。

保険期間(保険のご契約期間) 20 年 月 日より 20 年 月 日まで 期間 月 日 合計保険料(一時払) ¥ 旅行目的 観光 出張 駐在 留学 ワーキングホリデー 学校旅行 その他( ) 留学 留学先学校名 ワーキングホリデー 査証(VISA)の番号 出張・駐在 派遣元 出張・駐在先都市名

死亡保険金受取人 法定相続人として (法定相続人以外を指定する場合は、取扱代理店・扱者にお問い合わせください) オプション 寄託手荷物遅延(※1) 補償あり(10万円) 航空機遅延(※1) 補償あり(2万円) 31日まで 留守宅家財(支払限度額)(※2) (20万)(30万)(50万)(100万) 31日超(出発翌日から) 家族総合賠償(支払限度額)(※3) (自動車賠償責任補償対象外) 3か月まで 旅行変更費用(支払限度額)(※4) (10万)(20万)(30万)(40万) 3か月以上 緊急一時帰国費用(支払限度額)(※4.5) (40万)(70万)(100万) 家族緊急一時帰国費用(支払限度額)(※6) (家族全員) クルーズ旅行取消費用(支払限度額) (A(20万) C(30万) E(40万) G(50万) J(70万) M(100万) N(120万) P(140万) Q(160万) R(180万)) 留学継続費用 (120万)(150万)(200万) 学業費用 (60万)(100万)(150万) ※留学継続費用・学業費用をセットする場合は、扶養者氏名および留学終了予定時期を次の欄にご記入ください。 ※留学継続費用は、留学に関わる費用を扶養者の方が負担されている場合にご利用いただけます。 扶養者氏名(ローマ字記入) 留学終了予定 20 年 月 (※1)~(※6)については、前ページをご参照ください。

代理店使用欄 代理店・扱者/仲立人コード 募集人ID 募集人氏名(漢字) 契約時領収方法 領収証番号 保険料領収関係 備考 現金/クレカ/ウンス 保険料領収日 20 年 月 日 代理店サブコード 所属営業店 自己/特定区分 特認番号 特認承認日 20 年 月 日