

海外旅行保険申込用紙

| | | | | |
|----------------------------------|-----|--------------|-----|-----------|
| 旅行期間 | 月 | 日から | 月 | 日まで |
| ご契約者名 (カタカナでご記入ください) | | | | |
| (姓) | (名) | お電話番号 () | | — |
| ご旅行者(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 | | |

ご旅行者(被保険者)の方に関する告知事項

- イ. 他の保険契約等(共済含む)がありますか? いいえ・はい
- ロ. 海外旅行中に行う危険な職業・職務はありますか? いいえ・はい
- ハ. 海外旅行中に行う危険なスポーツ・運動はありますか? 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。

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. | | 歳 | 男・女 | 本人 | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | |
| 2. | | 歳 | 男・女 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | |
| 3. | | 歳 | 男・女 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | |
| 4. | | 歳 | 男・女 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | |
| 5. | | 歳 | 男・女 | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | |
| 6. | | 歳 | 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 | | | |

ご旅行者(被保険者)の方に関する告知事項

- イ. 他の保険契約等(共済含む)がありますか? いいえ・はい
- ロ. 海外旅行中に行う危険な職業・職務はありますか? いいえ・はい
- ハ. 海外旅行中に行う危険なスポーツ・運動はありますか? 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。