

ご旅行期間(保険期間) 20 年 月 日～20 年 月 日まで (←日本への到着日(ご帰宅日))

ご旅行期間・ご滞在期間が延びた場合、保険期間の延長はできない場合があります。

契約者
電話番号 () () () 旅行先 旅行目的 観光(ツアー)・観光(ツアー以外)・仕事・留学(裏面記入要)・その他

契約者住所 〒 -

ご旅行者(被保険者) おなまえ(ひらがなでご記入ください。)	生年月日	性別	ご契約者との続柄	契約タイプ
	西暦 年 月 日生	男・女	本人	
	西暦 年 月 日生	男・女	配偶者・子・親族	
	西暦 年 月 日生	男・女	配偶者・子・親族	
	西暦 年 月 日生	男・女	配偶者・子・親族	

※有無ご不明の場合は「いいえ」に○をしてください。

「はい」の場合はその内容をご記入ください。(ご家族でお申込みの場合は該当される方のお名前をご記入ください。)

告知事項等	1. 他の保険契約等(海外旅行保険、普通傷害保険、共済契約等)にご契約されていますか?	いいえ・はい	お名前 内容
	2. 海外旅行中に裏面(*)のお仕事に従事されますか?	いいえ・はい	お名前 内容
	3. 海外旅行中に危険な運動を行いますか?(山岳登はん・スカイダイビング等)	いいえ・はい	お名前 内容

- ・海外居住の方・居住目的でご旅行の方・現時点で日本国内におられない方は、お引受けできません。
- ・家族旅行・ハネムーン用の場合、ご旅行行程がご一緒でない方はお引受けできません。

旅行目的が「留学」の場合は渡航先の 国名および学校名をご記入ください。→	国名	学校名
---	----	-----

(*) オートテスター (テストライダー)、オートバイ競争選手、自動車競走選手、モーターボート競争選手 (水上オートバイを含みます。)、
自転車競走選手 (競輪選手)、猛獣取扱者 (動物園の飼育係を含みます。)、プロボクサー、プロキックボクサー、プロレスラー、
ローラーゲーム選手 (レフリーを含む)、力士、その他これらと同程度またはそれ以上の身体・生命の危険度の高いお仕事