

第4回全国手をつなぐ育成会連合会 全国大会北海道札幌大会

国内旅行傷害保険 保険加入意思確認書

「重要事項説明書（契約概要・注意喚起情報）を受領・確認し、下記記載事項が事実と相違ないことを確認のうえ、下記のとおり申込みます。事故発生の際に加入内容および保険金請求に関する事項について損害保険会社等の間で確認されることに同意します。

- ◆ご注意 1.★が付された項目は、ご契約に関する重要な事項（告知事項）です。これらに事実と異なる記載をした場合や事実を記載しなかった場合は、ご契約を解除することがあります。ご契約を解除する場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。
- 2.「他の保険契約等」欄には、この加入依頼書による傷害保険契約以外の類似の他の保険契約または他の共済契約等を締結されている場合にご記入下さい。

申込書代表者	
住 所	〒 都・道・府・県
電話・FAX 番号	TEL FAX

NO	ふりがな お名前	性別	年齢	傷害保険 ○or×	保険タイプ	備考
例	とくしま 徳島 たろう 太郎	☒ 男 ☐ 女	20	○	AA22	
1		男 女				
2		男 女				
3		男 女				
4		男 女				
5		男 女				

保険料	500 円	1,000 円	1,000 円	1,500 円
保険期間	1 泊 2 日まで		3 泊 4 日まで	
タイプ	AA22	AA23	AA43	AA44
保険期間	584 万円	971 万円	815 万円	847 万円
入院保険金日額	6,000 円	12,000 円	12,000 円	12,000 円
通院保険金日額	3,500 円	6,000 円	6,000 円	7,000 円
賠償責任(※1)	3,000 万円	3,000 万円	3,000 万円	3,000 万円
携行品(※2)	5 万円	20 万円	10 万円	40 万円
救援者費用	50 万円	50 万円	50 万円	100 万円

ご記入いただき **《FAX》011-241-0154** または郵送にてお申込みください。

★お問い合わせ先 名鉄観光サービス株式会社 札幌支店
〒060-0003 札幌市中央区北3条西3丁目 NREG 北3条ビル 1 階
TEL 011-241-4986 FAX 011-241-0154
担当者名 北崎・近藤・中野