

AIG 海外留学保険「申込書ご記入にあたってのご留意点」

●太枠内は必ずご記入ください。ご記入内容を訂正する場合は、二重線で抹消し直し記入のうえ訂正印を押してください。訂正印による訂正ができない場合は、訂正箇所にもフルネームでご署名ください。

★2 旅行者：留学される方の氏名（ローマ字）、性別、生年月日、年齢、住所、電話番号をご記入ください。
※住所・電話番号は、ご留学中の国内連絡先をご記入ください。

★1 申込人：未成年の場合には、保護者様が申込人になります。
※住所・電話番号は、ご留学中の国内連絡先をご記入ください。

★3 旅行者署名欄：申込人と旅行者が同じ場合は記入不要です。

★4 告知事項：「はい」が一つでもある場合は、お申込み・お振込み前に必ず弊社までご連絡ください。

★6 保険期間：留学出発日と帰宅予定日をご記入ください。
例) 保険期間が2015年4月5日～12か月の場合は、2015年4月5日～2016年4月4日と記入します。(同日までではありません。)

★8 死亡保険金受取人：未成年の場合、受取人指定はできません。(受取人は法定相続人となります。)
受取人を指定する場合は、被保険者の署名・捺印が必要となります。

★7 記入内容の訂正：ご記入内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、直し記入のうえ訂正印を押してください。訂正印による訂正ができない場合は、訂正箇所にもフルネームでご署名ください。

★5 ご契約タイプ、保険料：ご契約タイプ一覧表より、ご選択のタイプと保険料をご記入ください。

株式会社 AIG 海外旅行保険申込書 (保険会社提出用)

申込日 2015年 3月 1日

申込人(被保険者の親)について記入ください。 申込日 2015年 3月 1日

個人・法人名 山田太郎 住所 東京都墨田区錦糸1-2-4
電話番号 03-5819-5710

旅行者(被保険者)氏名 YAMADA HANA 住所
性別 男 生年月日 西暦 1996年 1月 1日 年齢 19才
電話番号 03-5819-5710

旅行者(被保険者)氏名 山田花

告知事項 (はい)が一つでもある場合は、お申込み・お振込み前に必ず弊社までご連絡ください。

ご契約タイプ 83C 保険料 ¥235,840

保険期間 2015年4月16日(20) 2016年3月31日(31) 12ヶ月

旅行日程 東京 成田 東京 AIG University

★9 オプション：オプション特約の緊急一時帰国費用をセツトされる場合には、○印をつけて追加保険料を合算して合計保険料に記入します。