【メール】 nenrin-tottori2024-guest@bsec.jp

(「申込人(加入依頼者)氏名」欄に自署の上、メールの場合はスキャンしてご送付ください。)

ねんりんピックはばたけ鳥取2024 宿泊・輸送センター 御中

[FAX] 0857-20-2270

\* 加入者証番号

※センターにて記入

## ねんりんピック参加者用 国内旅行保険(任意)加入依頼書 (ご契約タイプ毎に加入依頼書を作成ください。)

(国内旅行傷害保険特約セット普通傷害保険)

保険契約者と引受保険会社との間で締結される国内旅行保険に、下記内容で加入を希望しますので申込みます。また、引受保険会社の「重要事項説明書」、「個人情報の取扱説明書」を受領し内容を承諾し、また、「ご加入内容確認事項」に記載されている内容について確認し、告知事項等記入事項について被保険者の同意を得て加入を依頼しませま

\*ご記入(加入依頼)日 2024年 月 日

補償内容や保険金額等お申込みの内容が、お客様のご意向どおりの内容になっているかご確認のうえお申込みください。

申込人(加入依頼者)氏名	住所・電話番号	種目名	チーム名
フリガナ			

## ↑ 18歳未満の方は申込人となることはできません。

被保険者数	名
ご契約タイプ	
合計保険料	円

☆旅行目的	ねんりんピック参加		
旅行先	鳥取県		
死亡保険金受取人	法定相続人		

(注)

 加入依頼書に☆が付された事項は告知事項です。 事実と異なる記載をしたり、事実を記載しなかった場合 には、ご契約が解除されたり保険金をお支払いできない ことがあります。

2. 旅行先でアイゼン等の登山道具を使用する山岳登はん、スカイダイビング等の危険なスポーツをする場合はお申出ください。内容によっては、お引受けできない場合があります。詳細は、重要事項説明書をご確認ください。

3. 加入依頼書の記入内容によってはお引受けできない場合があります。

4. 適用特約: 国内旅行傷害保険特約、熱中症危険 補償特約(国内旅行傷害保険特約用)、包括契約に 関する特約(毎月報告・一括精算用)

保険期間 (保険のご契約期間)	2024年	月	日) 日 ~ 202	(帰着日) 4年 月 日	日間		
	1.他の保険契約等(※)がある方で①または②の質問の金額を超える方のみお答えください。 ①お申込人と被保険者が同じ方または被保険者の同意署名がある方 他の保険契約等(※)との合計で、死亡・後遺障害保険金額が7,000万円を超えますか?または、入院保険金日額が15,000円を超えますか? (クレジットカード付帯保険、生命保険、簡易保険は除きます。) ②15歳未満の方、またはお申込人と被保険者が異なる場合で被保険者の同意署名がない方 他の保険契約等(※)との合計で、死亡・後遺障害保険金額が1,000万円を超えますか?または、入院保険金日額が15,000円を超えますか?(生命保険、簡易保険は除きます。) 会社名 保険種類 保険金額						
	2. 過去3年間に同一		<b>る他の保険契約(※</b> 保険会社名	)の保険金(5万円以上)を請 請求回数 	<b>求または受領したことがありま</b> 合 回	<b>けか?</b> 計金額 円	

	6名以上の団体契約については、別紙『ねんりんピックはばたけ鳥取(宿泊・弁当・交通・手荷物・保険)申込書』参加者名簿の⑩国内旅行保険欄にご契約タイプ名を記入した者を被保険者とします。(被保険者が当該契約に同意する場合の署名は不要です)							
被保険者	番号(注)	氏名	性別	年齢 (出発時)	被保険者が当該契約に同意する場合の署名 (自署)	← 死亡・後遺障害保険金が他の保険契約 等(※)と合計で1,000万円超、かつ被保険者の 年齢が保険始期日(旅行開始日)時点で15歳		
明細書(5名以下用)						以上の場合には、被保険者本人の同意署名 (自署)が必要です。ただし、加入依頼者と被保		
申込人と同じ						除者が同一の場合には、同意署名は不要で す。 なお15歳未満の場合は、他の保険契約等(※)		
場合にもご記入ください。						と合計で1,000万円が上限となります。15歳未 満の方は、ご署名できません。		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								

- (注)番号は、別紙『ねんりんピックはばたけ鳥取2024(宿泊・弁当・交通・手荷物・保険)申込書』の申込者名簿によります。
- (※)「他の保険契約等」とは、国内旅行保険、傷害総合保険、交通事故傷害保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約いいます。