

# 保険料領収証

領収証番号	1EAA9967
証券番号	8114197310



保険契約者 (または集金者)	一般社団法人長岡青年会議所 より良く長く委員会 様		
保険の種類	傷害		
保険期間 (変更保険期間)	令和 2 年 10 月 18 日 から 令和 3 年 10 月 18 日 まで	保険料	¥27,230
分割払	回払 年度	回目	団体級 集団級 月分
保険の対象	申込書または契約内容変更依頼書記載のとおり		
備考			
東京都新宿区西新宿1-26-1 損害保険ジャパン株式会社		上記保険料を領収いたしました。	
連絡先 カネコ保険事務所 小千谷市片貝町6349 0258-84-2108		領収日	令和 2 年 10 月 17 日
		印紙税申告納付につき新宿税務署承認済	

- 保険契約者(または集金者)・保険料・領収日を訂正したもの、社印のないものは無効となりますのでご注意ください。

※モノクロ印刷の場合、社印は黒となりますが有効です。

- 保険証券(または保険契約継続証)が1ヶ月以上経過しましても届かない場合は、お手数をおかけいたしますが、下記の損保ジャパンカスタマーセンターまでご照会くださいますようお願い申し上げます。

※なお、次の場合は保険証券は発行されませんので、ご注意ください。

- ・地震保険を自動継続され、満期のご案内の際に「地震保険継続証」のハガキをお届けしている場合
- ・ご契約内容の変更手続きをされ、「変更手続き完了のお知らせ」をお届けしている場合など

**損保ジャパン カスタマーセンター**

**0120-888-089**

<受付時間> 平 日:午前9時～午後8時  
土日祝日:午前9時～午後5時 (12月31日～1月3日は休業)

ご照会に際しましては、上段の **領収証番号**・**保険の種類**・**保険始期**・**連絡先** をご連絡ください。

今後とも、損保ジャパンをお引き立てくださいますようよろしくお願い申し上げます。

# 傷害保険契約申込書(レクリエーション・施設入場者専用)

保険種類 **普通傷害** 契約方式 **レク・施設入場者** 証券番号 **8114197310**

損害保険ジャパン株式会社 宛

当社営業店 **カガカカカ** コード **8510**  
 取扱代理店/併立入 **カゴホクンジ ムシヨ** コード **J74A9-810**  
契約取扱者が代理店の場合は、保険契約の締結の代理権を有しております。

本保険は、行事参加者または施設入場者のケガによる治療や死亡等を補償する保険です。  
 ご意向に沿っていることをご確認のうえ、よろしければ次にお進みください。

下記保険の普通保険約款および特約を承認し、下記太枠内の事項を確認のうえ、次のとおり保険契約を申し込みます。  
 また、申込書の重要事項等説明書に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、本申込書記載の申込人以外の者  
 (被保険者等)より必要な同意を得たうえで、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

申込日	年 月 日	連絡先TEL
	〒940-1151	0258-34-0069
住所	新潟県長岡市三和3丁目123-15	勤務先TEL
申込人 (保険契約者)	イガノシヤクノホクンジノカガカホセヨリヨカガクイニカイウシヤクジシヤク	
氏名	一般社団法人長岡青年会議所 より良く長く委員会 運営幹事白井忍	様

【重要】★の項目は「告知事項」です。事実と異なる内容を記載した場合や事実を記載しなかった場合には、ご契約を解除し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。

申込書の記載内容を確認し、1から5までの項目のチェック欄にご記入ください。  はい  いいえ

**1** 保険期間(保険のご契約期間)について、ご希望どおりの内容になっていますか? **チェック**  はい  いいえ

保険期間 **令和 02 年 10 月 18 日 午前0時から 令和 02 年 10 月 18 日 午後12時まで 1 日間**

**2** 被保険者(保険の対象となる方)の範囲、開催日/開場日等は正しく記載されていますか? **チェック**  はい  いいえ

被保険者 **契約者備付名簿の通り**

レクリエーション ・施設名	サッカー	行事・施設・運動の種類	C	その他料率コード
------------------	------	-------------	---	----------

★他の保険契約等がありますか?	無	会社名	保険種類	満期日	保険金額
過去3年間に他の保険契約等の保険金(1事故5万円以上)を請求または受領したことがありますか?	無	会社名	回数	合計額	円

(ご注意)「他の保険契約等」とは、傷害総合保険、普通傷害保険、積立傷害保険等、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または共済契約をいいます。「有」の場合は、詳細をご記入ください。

**3** 次の補償内容等(保険金の種類、セットされる特約、保険金額、保険料区分、通知日/精算日など)は、ご意向に沿っていますか?ご意向に沿わない場合は、取扱代理店にお問い合わせください。  
 また、重要事項等説明書(※1)の「補償重複について」の記載内容および補償・特約の要否をご確認いただきましたか? **チェック**  はい  いいえ

★被保険者数	70 名	保険金の種類		1名あたりの保険金額		保険金額		内訳保険料			
		死亡・後遺障害	5,000 千円	350,000 千円	10,920 円	入院保険金	日額 5,000 円	350,000 円	日額 8,330 円	通院保険金	日額 5,000 円
団体割引	5 %	クレカ(即時)※2	なし	合計保険料		27,230 円					

(※2)「あり」の場合、「クレジットカードによる保険料支払に関する特約」がセットされます。

特約	行事参加者の傷害危険補償特約 行事の順延に関する特約 細菌性食中毒およびウイルス性食中毒補償特約	保険料払込方法 一時払
	・死亡保険金受取人は被保険者の法定相続人となります。 ・契約者配当金はありません。	

**4** 被保険者数、他の保険契約等(申込書の★印項目)について正しく告知していただきましたか? **チェック**  はい  いいえ

**5** お申込みの内容がお客さまのご意向に沿ったものかどうか、ご確認いただけましたか? **チェック**  はい  いいえ

(※1)重要事項等説明書には、「主な補償内容」や「保険金をお支払いできない主な場合」等、商品の仕組みやご契約に際して特にご確認いただきたい事項、ご契約に際してお客さまにとって不利益になる事項等が記載されています。  
 (※2)この保険には、「条件付競争危険特約」に関する一部の特約が一律にセットされています。タイトルに★のある項目の内容を訂正する場合は、ご契約者の訂正者名または訂正印が必要となります。

保険料区分	
開催日 開場日 (確定)	
通知日 精算日	月 日

このたびは、損保ジャパンの傷害保険にご加入いただきまして、まことにありがとうございました。保険証券がお手元に届くまで、この控を保管してください。  
 なお、1か月以上経過しましても保険証券が届かない場合は、お手数でも損保ジャパンまでお問い合わせください。また、お申し込み後、お申し込みの届いた日(12月31日)まで有効です。  
 ◇お問い合わせ窓口：カスタマーセンター  
 電話番号 0120-888-089  
 受付時間 平日 午前9時～午後8時 土日祝日 午前9時～午後5時 (12月31日～1月3日は休業)  
 また、保険料お支払いの際は、損保ジャパン所定の保険料領収証を発行することとしておりますので、お確かめください。  
 今後とも皆さまのご愛顧におこたえできますよう、より一層の努力をさせていただきます。よろしくお引き立てのほどお願い申し上げます。

取扱者 記入欄	上記の内容についてお客さまに説明・確認しました。 令和 年 月 日 契約取扱者名
補助	上記★印の内容について1つでも「はい」がある場合、「は」(は)印は「はい」のままでいいです。 「はい」印は「いいえ」がある場合、「は」印は「いいえ」のままでいいです。
営業所名	営業所 コード
社員名	社員 コード

お客さまへ  
 同時にお渡ししている「重要事項等説明書」を必ずお読みください。

**お客さま控**  
KKAC07-0700

# レクリエーション補償プラン お見積書

(行事参加者の傷害危険補償特約セット 普通傷害保険)



(一社)長岡青年会議所  
より良く長く委員会 様

令和 2 年 8 月 12 日

株式会社カネコ保険事務所  
新潟県小千谷市片貝町6349番地  
0258-84-2108

拝啓 平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて早速ですが、保険料お見積もりにつき、下記のとおりご案内致しますので、  
ご検討の上、ご用命賜りますようお願い申し上げます。 敬具

## 行事(レクリエーション)

【保険種目】行事(レクリエーション)参加者の傷害危険補償特約セット 普通傷害保険

保険期間	令和 2 年 10 月 25 日 から 令和 2 年 10 月 25 日 まで
開催日数	1 日
被保険者数	70 人 (延べ人数)
団体割引	5 %
レクリエーション種目	サッカー

## 補償内容

		一人あたりの保険金額	
死亡・後遺障害保険金額		500.0	万円
入院保険金(日額)		5,000	円
手術保険金	入院時	50,000	円
	外来時	25,000	円
通院保険金(日額)		5,000	円
熱中症危険補償特約			なし

行事(レクリエーション)お見積もり保険料  円

### (ご注意)

本見積書は補償する金額や範囲、保険料の概要をご説明したものです。  
補償内容の詳細は、傷害保険普通保険約款、各特約によりますので、取扱代理店に  
お問い合わせください。

見積書有効年月2020年12月31日